

فِيهِ شِفَاءٌ لِلنَّاسِ

العلاج الامون

لرفع
مرض الطاعون

مصنفه

مستاد الحكماء جناب مولانا حکیم پیشیر احمد صاحب (الٹاوی)

یہ رسالہ مرض طاعون کی تحقیق میں لکھا گیا ہے جس میں بہت

مسائل بتصریح موجود ہیں جو دوسری تصانیف میں نہیں ملتے

یہ رسالہ مسائل اجتہاد پر مبنی ہے پڑھنے کے علاوہ مختصر

مگر ضروری مسائل پر حاوی ہے

۱۳۳۲ھ

احقر کیس و واقف فضل گنج آباد کن

۱۹۱۵ء

فہرست مقدمہ طاعون

نمبر	مضمون	نمبر	مضمون	نمبر	مضمون
۱	مقدمہ کتاب	۳	درجہ ایک گنٹہ ہے۔	۱	علاج فوراً شروع کرینی پدا
۲	ابواب کی تقسیم۔	۴	کبھی اس وقت میں کمی اور کبھی	۲	لوبا کی ہونی تعدیہ کوروتی ہے
۳	باب اول	۵	زیادتی ہوتی ہے۔	۳	ہوا پاک کرینکا طریقہ۔
۴	اس مرض کی تین حالتیں ہیں	۶	درامی کے موقع۔	۴	ہایت متعلق پرہیز۔
۵	مقدمہ طاعون	۷	کمی کے موقع۔	۵	نسخہ برطاعون و جراثیم
۶	وباہ کی تعریف	۸	طاعونی دورے۔	۶	فصل پرہیز وغیرہ میں۔
۷	تعریف طاعون	۹	دورہ کی مدت بارہ گنٹہ ہے	۷	پانی و غذا۔
۸	نوٹ جس سے ایک پیچیدہ مسئلہ	۱۰	دورہ کی تفصیل	۸	پانی کے بچھانیکا طریقہ
۹	ہوتا ہے۔	۱۱	پہلا دورہ اور تیسرا دورہ	۹	مسور کی دال کی ترکیب
۱۰	علامات مقدمہ طاعون	۱۲	شدت وبا کے وقت پریشانی	۱۰	بالکل تندرست ہونیکا
۱۱	علامات خیر و مندہ طاعون	۱۳	صحت نہ پانیکا سبب۔	۱۱	نجات نہ سمجھنا چاہئے۔
۱۲	علامات کی شناخت کا طریقہ شروع	۱۴	دورہ کے حلقے۔	۱۲	صحت کے بعد بھی سخت
۱۳	میں طرز سوال جواب۔	۱۵	حلقہ کی شناخت کے لئے چالاک	۱۳	احتیاط درکار ہے۔
۱۴	طاعون کی حد تک شروع ہوتی	۱۶	خبر رکھنا ضروری ہے۔	۱۴	تمت تمام شد
۱۵	طاعون کے مقدمہ کی شدت کا وسط	۱۷	فصل در علاج مقدمہ	۱۵	- - -

فہرست دوم یعنی خاص طاعون

نمبر	مضمون	نمبر	مضمون	نمبر	مضمون
۱	باب دوم درجہ دوم	۱	درجہ دوم کوقت شروع ہوتا	۱	فصل اول حی بلا گلائی میں

۲۵	علاج ذات الجنب۔	۹	فصد سے بخار کا آجانا۔	۳۷	مفرحات و مقویات کا بیان
۲۶	ذات الصدر۔	۳۲	فصد سے بخار کا کم ہو جانا۔	۳۸	مفرحات کا غلط استعمال
۲۷	رعاف۔	۱۱	گیارہ سالہ لڑکی کی فصد۔	۳۹	بسیرونی علاج۔
۲۸	قی الدم۔	۱۱	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۰	دواؤنی فصد و قیام صحت
۲۹	اسہال الدم۔	۱۱	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۱	مجربات۔
۳۰	اسہال صردی۔	۳۳	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۲	سامان جراحی۔
۳۱	ہدایت متعلق اسہال۔	۳۳	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۳	قائے مادہ کو واپس کرنا۔
۳۲	عبر بول۔	۳۴	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۴	بقیہ فہرست
۳۳	علاج قبض۔	۳۵	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۵	ایک خاص موقعہ۔
۳۴	درود و عرق۔	۳۶	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۶	مفرحات کا غلط استعمال
۳۵	درود و عرق۔	۳۷	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۷	ایک عجیب قہ خون میں لگنا
۳۶	درود و عرق۔	۳۸	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۸	بہوشی ایک لڑکے کا فوٹا
۳۷	درود و عرق۔	۳۹	فصد بلحاظ زمانہ۔	۴۹	نکتہ۔
۳۸	درود و عرق۔	۴۰	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۰	سلسلہ حسی و کیمی
۳۹	درود و عرق۔	۴۱	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۱	بائیں نفس کی کٹائی کا قیام
۴۰	درود و عرق۔	۴۲	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۲	کٹائی کٹنے کی شناخت۔
۴۱	درود و عرق۔	۴۳	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۳	نوٹ از صنف۔
۴۲	درود و عرق۔	۴۴	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۴	طاغولی دورے۔
۴۳	درود و عرق۔	۴۵	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۵	متحدی طاغول میں کٹائی
۴۴	درود و عرق۔	۴۶	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۶	برآمدہ کی مثال ٹیکہ۔
۴۵	درود و عرق۔	۴۷	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۷	کٹائی جسم کی کٹائی کی ہوتی ہے
۴۶	درود و عرق۔	۴۸	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۸	جو مختلف رنگ کے ہوتے ہیں وہ کٹائی
۴۷	درود و عرق۔	۴۹	فصد بلحاظ زمانہ۔	۵۹	اس مرض میں رتوں کو خون جاری
۴۸	درود و عرق۔	۵۰	فصد بلحاظ زمانہ۔	۶۰	ہو جاتا ہے۔
۴۹	درود و عرق۔	۵۱	فصد بلحاظ زمانہ۔	۶۱	خیزد و قبل باہر کی یاد ہو کر عکاس
۵۰	درود و عرق۔	۵۲	فصد بلحاظ زمانہ۔	۶۲	انتباہ۔
۵۱	درود و عرق۔	۵۳	فصد بلحاظ زمانہ۔	۶۳	واضح ہو۔
۵۲	درود و عرق۔	۵۴	فصد بلحاظ زمانہ۔	۶۴	سہت۔

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

دیباجہ

اللہ کی واسطے خدا اور رسول کی واسطے نعت اور ہمارے لئے ہر دو کا بجالانا شکر
 اس منعم حقیقی کا جس نے مجھے آل انڈیا ویدک اینڈ یونیورسٹی کا نفرس کے تیسرے
 اجلاس ۱۳۱۷ منعقدہ دہلی کے رزولوشن نمبر ۷۷ کے بجالاتے کی توفیق دی
 اگرچہ یہ کام میرے لایق نہ تھا مگر چونکہ خدایتعالیٰ کو مجھ سے انجام دلانا تھا اسلئے
 جبکہ یہ پیش ہو رہا تھا اسکے پورا کر نیک خیال میرے دل میں ڈالا اور میری مدد کی۔
 جس کام کی طرف میں اشارہ کیا ہے وہ اُس مرض ہلک کی تحقیق ہے۔
 طاعون ہے اس رسالہ العلاج المامون لہ فہمہ
 اس مرض کے اباب واصلہ سے پوری
 انکی پوری تبصریح پر ہر
 جنکو میں کسی سے

لکھکر صاحبان فن کے روبرو پیش کرتا ہوں اور امید رکھتا ہوں کہ اپنی عنایت سے جو غلطیاں اس میں پاویں انکی اصلاح سے بندہ کو مشکور فرما دیں۔ آخر میں خدا سے دعا ہے کہ جو کچھ اس رسالہ میں لکھا گیا ہے وہ صحیح ثابت ہو اور ناظرین اس سے فائدہ اٹھا کر دعا سے یاد کریں۔ ایسا اسکی مقبولیت تیرے ہاتھ ہے بہت بڑی خوش قسمتی کی بات یہ ہے کہ اسکا اختتام ایسے مبارک عہد میں ہوا جس میں علم کی قدر افزائی کا ستارہ بلندی پر اس آب و تاب سے چمک رہا ہے کہ اس سے بہتر کبھی ایسا روشن نہیں دیکھا گیا۔ روزانہ ہزاروں مزارع علمی آسمان قدر افزائی علم سے بذریعہ باران جو دو سخا سیراب ہو رہے ہیں کون نہیں جانتا کہ اس عہد سے میرا مطلب یہی عہد مبارک ہے جس کو چار دانگ عالم میں نواب میر عثمان علی خان بھادورا علی حضرت بندگا لغاتی متعالی مدظلہ العالی عہد فتح جنگ مظفر الدولہ مظفر الممالک نظام الدولہ نظام الملک آصف جاہ سادس سکندر شوکت داراحشمت ارسطو فطرت شاہ دکن خلد اللہ ملکہ و سلطنتہ کے طرف منسوب کیا جاتا ہے اور ہم سب رات دن اٹھتے بیٹھتے مدد فوج کی صحت جسمانی و روحانی و کامرانی و شادمانی کے لئے دست بدعا رہتے ہیں فقط

خاکار
شیر احمد

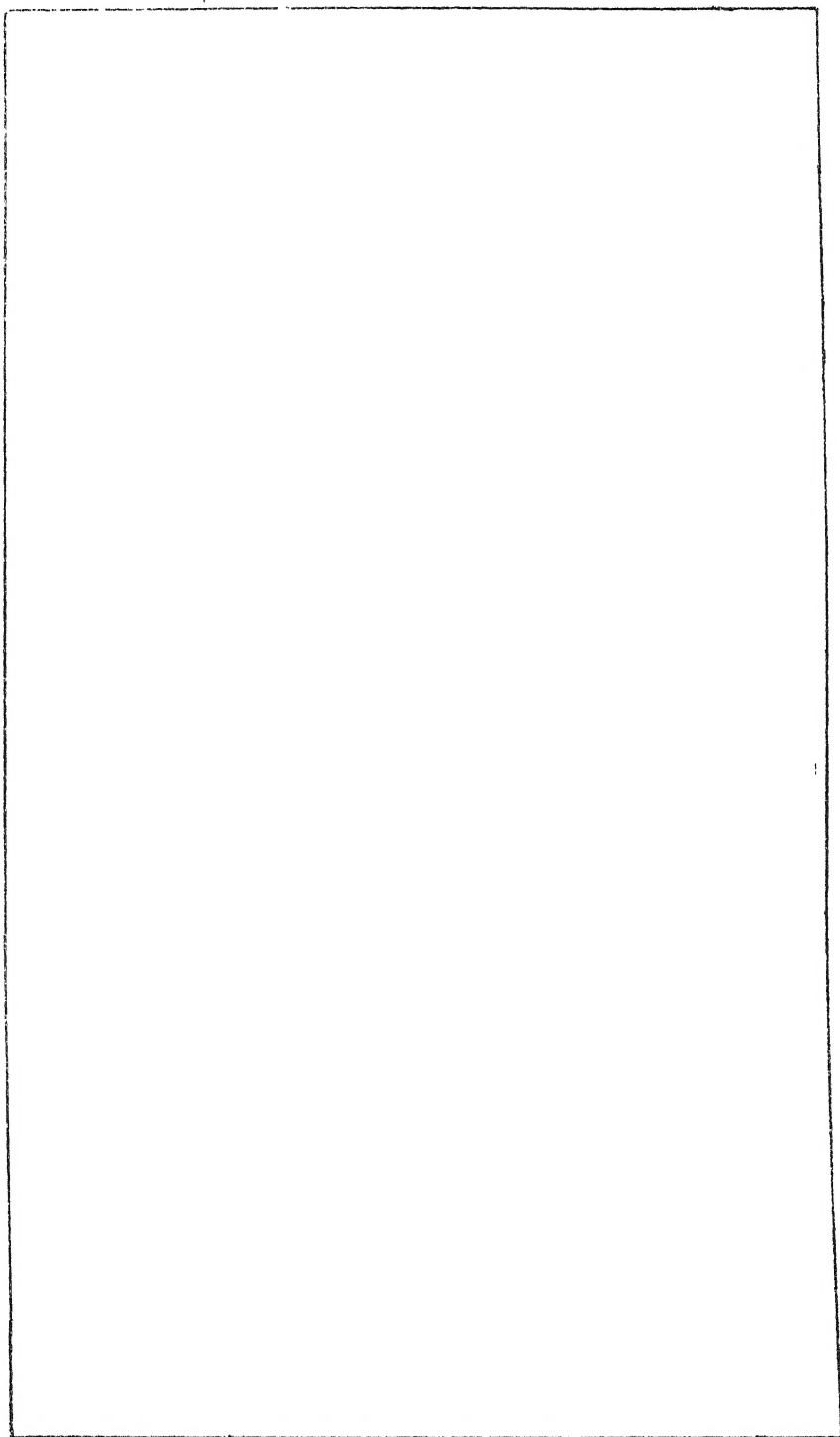
۱۳۳۳ ہجری

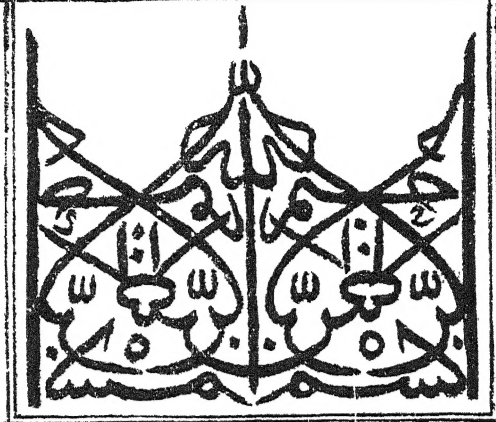
شکر

الحمد للہ واللہ کہ رسالہ العلاج المامون لرفع مرض الطاعون جھپکے
 مطبع اختر دکن میں تیار ہے جسکو قدوة الحکماء عالیجناب مولانا مولوی محمد بشیر احمد صاحب
 اٹاوسی نے مرض طاعون میں اعلیٰ درجہ کی کامیابی اور شہرت حاصل کر نیکے بعد
 رفاہ عام کے خیال سے مرض مذکورہ کے متعلق لکھا ہے واقعی یہ رسالہ مسائل
 اجتہاد یہ سے پُر ہے بہت سے مسائل بطرح اس رسالہ میں تبصریح لکھے گئے
 ہیں دوسری تصانیف میں نہیں ملتے اگرچہ دیکھتے میں مختصر رسالہ ہے مگر گورہ میں
 دریا بھر اسو اقطرات ہے درحقیقت یہ تالیف نہیں ہے ایک تصنیف ہے جسکی خوبی دیکھنے
 سے تعلق رکھتی ہے امید ہے کہ صاحبان فن اور علوم صاحب تصنیف کی اس بیش بہا محنت
 اور عرق ریزی سے بہت فائدہ اٹھائینگے ہم تہ دل سے شکر گزراؤں کہ ممدوح نے اپنی
 غایت سے بلا کسی فانی مفاد کے مطبع اختر دکن کو اس سالہ کی طبع کرانے کی اجازت
 ہمیشہ کیلئے مرحمت فرمائی ہے دعا ہے کہ پہلک اس کتاب کی قدر دانی فرما کر جناب
 ممدوح کو دوسری اعلیٰ تصانیف لکھنے کے طرف جرات دلائیگی فقط

خاک

سید سخاوت علی





واضح ہو کہ اس کتاب میں تین باب ہیں پہلا باب مقدمہ مرض میں دوسرا باب خاص
مرض میں تیسرا باب معالجات میں چوتھا باب مختلف بیانات میں لکھا گیا ہے۔

باب اوّل

مقدمہ طاعون میں ہے اور یہ تین فصلوں میں تقسیم ہے فصل اوّل میں علامات اور
تعریف و بار و تعریف و بار طاعونی یعنی مقدمہ وغیرہ درج ہیں فصل دوم میں پہلے درجہ یعنی
مقدمہ طاعون کا علاج ہے فصل سوم میں غذایانی اور پرہیز وغیرہ لکھا گیا ہے۔

فصل اوّل

معلوم ہو کہ اس مرض کی تین حالتیں ہیں پہلی حالت وہ ہے جس میں یہ مرض اپنی
سہولتی حالت کی وجہ سے پہچانا نہیں جاسکتا دوسری حالت وہ ہے کہ جب اس میں
شدت ہو جاتی ہے اور خاص خاص نشانیان بھی پیدا ہو جاتی ہیں اور اس کی شناخت

بہت آسان ہو جاتی ہے تیسری شکل وہ ہے جب یہہ اپنی شکل بدل کر ظاہر ہوتا ہے پہلی حالت کو مقدمہ طاعون یا اس مرض کا پہلا درجہ کہنا زیادہ مناسب ہے۔ اس پہلے درجہ یا ابتدائی حالت کے بیان کرنے سے قبل یہہ مناسب معلوم ہوتا ہے کہ یہ بتایا جائے کہ طاعون کیا چیز ہے پس واضح ہو کہ وہ بار اُس تغیر کو کہتے ہیں جس کا اثر خلل صحت ایک وقت میں متعدد اشخاص پر وقتاً ہوتا ہے

وہا کی تعریف

نوٹ۔ اس تغیر کا اثر حیوان کے کسی خاص خلط یا عضو سے مختص ہوتا ہے یہی وجہ ہے جو جملہ انسان یا حیوان پر دوبارہ کا اثر یکبارگی نہیں ہوتا کیونکہ انسان انسان ہونے کی حیثیت سے مختلف درجہ رکھتا ہے لہذا کسی ایک فاعل یا محرک سے یکساں اثر نہیں ہو سکتا وہ بار طاعونی خارجی اسباب کے اس تغیر ضروری کا نام ہے جس کا اثر خلط دوسری پر وقتاً پڑتا ہے اور اس کو حرارت اور جوش میں لاتا ہے جو فحش اور احتراق پیدا کرتا ہے پس دہی کہنا اس کا بلحاظ اسباب بدنی کے ہے ورنہ محرک اولی ہی اسباب ہیں جن کا ذکر دیگر کتب معتبرہ قدیمہ و جدیدہ میں موجود ہے در الطاعون، الحافق دہوی اور الماعون فی الطاعون حکیم لکھنوی میں وضاحت سے ذکر کیا گیا ہے۔

لغت ارسطو
سہروردی کی تفسیر
مسئلہ حل ہوتا ہے

تعریف طاعون

علامات مقدمہ طاعون

خدا نخواستہ جب کسی پر اس کا اثر ہوتا ہے تو ابتدائین بالکل معمولی چند علامتیں ظاہر ہوتی ہیں جو اس دشمن کا پیش خیمہ ہوتی ہیں پس ان معمولی علامتوں کو حقیر نہ سمجھنا چاہئے اور اس موسم میں ہر وقت انکو مد نظر رکھنا چاہئے ہر چند یہ کوئی خاص علامتیں نہیں ہیں مگر اس خیال سے کہ عوام ان پر توجہ نہیں کرتے تہو ٹی سی ترمیم کے ساتھ لکھی جاتی ہیں اور ان کو مقدمہ کہنے کی وجہ یہ

ہے کہ آگے چلکر یہ علامتیں خود طاعون سے بدل ہو جاتی ہیں اور مقصد ان کے لکھنے سے صرف اسی قدر ہے کہ ان پر توجہ کی جائے کیونکہ مرض سے اصل نجات کا وقت بھی یہ ہے جیسا کہ سعدی نے فرمایا ہے **شعر**

درختے کہ اکنون گرفت است پاے بنیر وے شخصے برآید ز جائے

ذیل میں ان ابتدائی علامتوں کا بیان کیا جاتا ہے۔

کنپٹیوں میں دھبہ پیدا ہونا اور انکا گرم ہو جانا پچیس منٹ بعد سر میں گرانی اور خفیف درد محسوس ہونے لگنا اس کے پیش پچیس منٹ بعد بلی حرارت ہو جانا اور چشم اشک آلود نظر آنے لگنا اس حالت کے نصف گھنٹہ گزرنے کے بعد کھون میں سرخی جھلکنے اور چہرہ سرخی مائل غبار آلود معلوم ہونے لگتا۔

جب یہ علامتیں یا ان میں سے بعض علامتیں یا اس قسم کی دیگر علامتیں جو تضییع خون سے پیدا ہو سکتی ہیں موسم دباہین پانی جائیں تو فوراً طاعون کا علاج شروع کر دینا چاہیے اور مقدمہ طاعون اسی کو سمجھنا چاہیے اور ہرگز ان قوی علامات کا انتظار نہ کرنا چاہیے جو شدید مرض کے وقت نمودار ہوتی ہیں اور خوب یاد رکھنا چاہیے کہ انسان کے شکار کو یہ دشمن جاننا تمام اکی پوشاکین بدل بدل لگاتا ہے اور جب تک انسان کو اپنی جھگل میں نہیں دبا لیتا اس وقت تک اپنے رانگی خبر نہیں ہونے دیتا مگر اس وقت سوائے افسوس کے کیا حاصل اس موذی سے نجات کی صورت یہی ہے کہ ایسا موقع ہی نہ آنے دیا جائے اور اس کی صورت یہ ہے کہ جس طرح ہم شیر کے جھگل میں ہر تپ کی کڑکڑاہٹ کو شیر ہی کی آنکھ خیال کرتے ہیں اسی طرح اس موسم میں ان فی التیمیزی کو بھی مرض خیال کریں اور فوراً اس کی روک تھام شروع کر دیں۔

مقدمہ طاعون کی علامتیں

ان علامات کا ظاہر ہوتی ہی فوراً علاج شروع کر دینا چاہیے

سوال - مقدمہ طاعون کی علامتیں معمولی علامتیں میں پس شروع موسم میں کیونکہ پھپھانا
جاسکتا ہے کہ یہ طاعونی علامتیں میں جواب - جو دبا رکھے شروع ہونے کی خبر دینے والی ان
علامات سے جن کا ذکر عام طور پر کتب طبیہ یونانیہ میں موجود ہے یہ چند دیگر علامات جو ذاتی
تجربہ کی بنا پر لکھی گئیں ہیں ذیل میں درج ہوتے ہیں -

کی خبر
بڑی علامت
مصنف

(۱) مختلف اور ام میں اکثر لوگوں کا مبتلا پایا جانا (۲) بلاتپقی الدم (۳) رعات (۴) اسہال
الدم سیلان الرحم غث الدم حادث ہونا (۵) مقامی باشندین خفیف حرارت کی شکایت عام ہو جانا
پس جب ان علامات کا وجود پایا جائے تو موسم کے تغیر سے خبردار ہو جانا چاہئے اور مقدمہ
طاعون کے ساتھ اگر سرخی چشم اور درد سرتقی کر جائے تو خاص طاعون شمار کر لیتا چاہئے
نوٹ - مقدمہ طاعون کی مدت کا اوسط ایک گھنٹہ ہے اس وقت تک مریض کی حالت
ایسی نہیں ہوتی کہ بستر پر جا پڑے بلکہ بعض اپنے کاموں میں مشغول پائے جاتے ہیں اسوقت
مریض کی مثال اس شخص جی ہوتی ہے جو آندھی کو آتے دیکھتا ہے اگرچہ خود اس میں مبتلا نہیں
ہوتا مگر یقین کر لیتا ہے کہ کوئی دم میں گرنے والا ہے اس طرح اس وقت اس مریض کو مصیبت
میں مبتلا ہونیکا یقین کامل ہو جاتا ہے اور اگر روک نہام نہ کی جاوے تو کچھ عرصہ گذر فی نہیں
پاتا کہ اس کا یقین صحیح ہو جاتا ہے -

ند طاعون
مدت
یہ گھنٹہ

نوٹ - واضح ہو کہ کبھی یہ مدت دو گھنٹہ بلکہ تین گھنٹہ تک طول کھینچتی ہے اور کبھی اس قدر
قلیل رہ جاتی ہے کہ ایک منٹ ہی میں مریض کا کام تمام کر دیتی ہے لہذا مناسب معلوم ہوتا
ہے کہ کمی اور زیادتی کے موقوف کا بیان کیا جاوے -

درازی کے موقعے

(۱) موسم کی ابتداء (۲) موسم کی انتہاء (۳) مریض کا پہلا اس مرض میں مبتلا رہ چکا ہوتا (۴) مریض

کاسوداوی مزاج ہونا ۵ اسباب معین طبیعت کا بہم پہنچنا ۶ ہفتیس سال سے زایعہ والی عورتوں میں اس کا اثر آہستہ آہستہ ہوتا ہے۔

کمی کے موقعے

(۱) مریض کا کنٹیر الدم اور جوان ہونا (۲) موسم میں انتہا درجہ کی خرابی پیدا ہونا (۳) خوف و تشخص پر بھی اس کا اثر بہت تیزی کے ساتھ ہوتا ہے۔

جب مقدمہ کی مدت دراز ہوتی ہے تو مرض کی شدت کم ہوتی ہے۔
علاج کی مہلت ملتی ہے اور مریض جا بجا رہتا ہے۔

طاعونی دورے

جب اس مرض کا پہلا شروع ہوتا ہے تو جس قدر مریض مبتلا ہونا ہوتے ہیں دس بارہ گھنٹہ کے اندر مبتلا ہو جاتے ہیں پہر ایک ہفتہ تک کوئی نیا مریض مبتلا نہیں آتا اس کے بعد دوسرا دورہ شروع ہوتا ہے اور اس دورہ میں نسبت پہلے دورہ کے زیادہ آدمی مبتلا ہوتے ہیں اور نسبت پہلے کے سخت ہی ہوتا ہے اور کم عرض تک رہتا ہے اس کے بعد تیسرا دورہ شروع ہوتا ہے یہ بھی مثل سابق پہلے ہر دو دوروں سے سخت ہوتا ہے اور ان سے جلد ختم ہو جاتا ہے اور اس کی درمیانی مدت بھی کم ہوتی ہے اسی طرح اس کے دوری ہوتے رہتے ہیں اور ہر دورہ کی مدت اور درمیانی وقفہ بہت کم ہوتا جاتا ہے یہاں تک کہ شدت مرض میں کمی کئی دورے ہونے لگتے ہیں اور ان کی شدت اس قدر بڑھ جاتی ہے کہ صبح کا مریض شام اور شام کا مریض صبح تک نہیں بچنے پاتا اس وقت میں مریضوں کے کم نجات پانے کا باعث اغلب مریض کا بار بار دورہ سے متاثر ہونا ہے۔

حلقہ۔ اس کا دورہ خاص ایک حلقہ تک محدود رہتا ہے کہ یہی یہ حلقے اس قدر چھوٹے

ہوتے ہیں کہ ایک فرلانگ زمین سے زیادہ نہیں گہرے اور کبھی اس قدر وسیع ہوتے ہیں کہ کئی میل تک اپنا اثر دکھاتے ہیں کبھی یہ اپنے حلقہ میں اس طرح پھیلتا ہے کہ اس سرے سے اس سرے تک یکساں اثر ہوتا ہے کبھی اس کے برعکس۔ ہدایت۔ اس کے حلقے اور دوروں کی شناخت کے واسطے کم از کم چار میل قطعہ زمین کی حالت کا ہر وقت معلوم رہنا ضروری ہے

فصل دوم

در علاج مقدمہ طاعون

لوبان کی دھونی کا انتظام کریں یہ مریض اور بیمار دار ہر دو کے لئے مفید ہے مرض کے تعدیہ کو روکتی ہے عطر خسنگہائیں یا خس پانی میں بہکا کر مریض کے قریب رکھیں درجہ بیمار اپنے پاس رکھے اور مریض کے بازو یا گلے میں اس طرح لٹکا دیجائے کہ جسم سے ملی ہوئی ہو صبح اور شام مکان میں نیم کی تہی کی دھونی از بس ضروری سمجھیں۔ مرض کے ظاہر ہوتے ہی غذا اور پانی سے روکیں اور مطفیات و مسکنات کا استعمال کر ان میں ذیل کا نسخہ دین۔

ہوالشافی

عنا ب دلا تہی ۵ دانہ گل نیلوفر ۴ ماشہ پوست ترنج ۳ ماشہ درنج عقربی ۳ ماشہ عرق گاؤ زبان ۲۰ تولہ مین بہکائیں اور دو تولہ شربت عنا ب ملا کر پلاوین جب تک نسخہ تیار ہو عرق شاہترہ ۵ تولہ عرق گاؤ زبان ۵ تولہ شربت عنا ب ۲ تولہ ملا کر فقط یا عرق کاسنی شریک کر کے دین ایسے تین چار نسخوں کا استعمال ایک دن میں ہونا چاہئے۔

انتباہ۔ اس وقت صرف غلیان کے روکنے کی کوشش موافق غلیان کے کریں اور جوش سے زیادہ سرد دلائیں نہ دیں اور چونکہ اس وقت کم زوری یا طبیعت کی پستی نہیں ہوتی اس لئے مقویات یا مفرحات کا استعمال غیر ضروری جانیں۔

دوروں کی
حلقوں کی
شناخت کے
چاہل کو حالات
کا معلوم رہنا
ضروری ہے۔

مریض کو پس
بانیہ اونٹنے
لئے ہدایت
ہو پاک کرنا
طریقہ لوبان
لی دھونی کر
مرض کا تعدیہ
نہیں ہوتا۔

نسخہ برائے
اعوان و دیگر
اول

جب حرارت میں زیادتی پائی جائے تو نسخہ مذکورہ کے ساتھ شربت ہائے مصفیٰ مثل شربت
کیوڑہ شربت آلو بخارہ شربت نارنج شربت صندل وغیرہ دین جب یہ دوائیں کام ندیں تو فصد
سے چارہ نہوگا۔

اس وقت فصد کا کھلوادینا انتظار کے بعد کھلوانے سے بہتر ہوگا مگر جن ممالک میں خون
کی تولید زیادہ نہیں ہوتی ان ممالک میں خاص دہان کے باشندوں کو فصد کی چندان ضرورت نہیں
فصل سوم پریشیز وغیرہ میں

غذا اور پانی بند کر دین پانی کے بجائے عرق گاؤ زبان پلائین قبض ہو تو نصف عرق بادیان
شراب کرین یہ انتظام نہ ہو سکے تو پانی بچھا ہوا دین اگر تشنگی زیادہ ہو تو آلو بخارہ پانی میں تھکرین
اور پلائین یا منہ میں کرہن نارنگی یا سنگترہ یا میٹھا لیموں چوسنا ہی تشنگی اور کرب کو رفع کرتا ہے زیادہ
خلوہ کی حالت میں ہی پیاس کو تسکین نہیں ہوتی لہذا اس کو رفع کرنے کے لئے کچھ مربی سبب
یا اورک یا ب ایک ایک تولہ تک کھدا کر عرق وغیرہ پلائیں۔ غذا جب تک برداشت ہو سکے
غذا ندین بہوک کا کم معلوم ہونا اس میں نیک علامت ہے اور شدت کی بہوک جو کسی طرح
موقوف نہ ہو بعد علامت خیال کرین۔

نوٹ۔ جب تک اس مرض کا شیعہ ہی باقی رہے غذا نہ دین صرف مربے یا تخمیل بہہ
ترنج وغیرہ پر اکتفا کرین اگر ان مریوں کے ساتھ دو چار سیاہ مرہن بھی پیکر شامل کر لیں تو
مناسب ہے از تسم غلہ مسو کی وال کے سوا کچھ ندین۔ واضح ہو کہ اس مرض سے نجات
اس قدر مشکل نہیں ہے جس قدر صحت کے بعد تخفیف جسم کی حفاظت کیونکہ اس وقت ادنیٰ مقدار
مزاج ہی ہلاکت کا باعث ہو جایا کرتا ہے اور سب سے زیادہ احتیاط غذا کے شروع کرنے
کے وقت درکار ہے لہذا اس وقت سے غافل نہ ہونا چاہئے۔

صحت کا بعد
سنت احتیاط
درکار ہے۔

پانی سجھائی ترکیب۔ اول پانی کو گرم کریں خوش آنے کے قبل ہی آٹا لیں اور سونا چاندی یا لوہا ان میں سے جو ہم چھوٹے گرم کریں اور تین مرتبہ پانی میں سجھا کر پانی ٹھنڈا کر کے دین مسور کی دال کی ترکیب۔ دال مسور نقشہ ڈھائی تولہ ایک سیر پانی میں بکا کر صرف ہم تولہ پانی شہا سرکہ اور ایک ماشہ سیاہ مرچ ملا کر ملائیں اور ہر روز پانی کم کرتے جائیں تاکہ دال کا حصہ زیادہ ہونا جائے۔

پانی سجھائی ترکیب

سورج کی دال کی ترکیب داس مرض کے لکھتیار بجائی ہو

باب دوم در درجہ دوم

درجہ دوم سے وہ حالت مراد ہے کہ جب ابتدائی علامتیں ترقی کر جائیں اور خاص خاص علامتیں اس مرض کی ظاہر ہو جائیں مثل گلٹی وغیرہ کے جیسا کہ دیگر کتب طب ہونانی جدید و قدیم میں موجود ہے اور مریض کی پیشانی اور بنسبت ظاہر کو اندرونی حالت کا زیادہ حجاب ہونا اس مرض کی چھل ابتدائی پہچان ہے۔

درجہ دوم کی ابتدائی پہچان خاص علامت

واقع ہو کہ کہی اس میں گلٹی ہوتی ہے اور کہی نہیں ہوتی لہذا اس کی فصلیں کی گئی ہیں فصل اول میں اس مرض کے اوس قسم کا بیان ہے جس میں گلٹی نہیں ہوتی اور اوس کی دو قسمیں ہیں حقیقی اور غیر حقیقی حقیقی وہ ہے جس میں گلٹی نمودار نہیں ہوتی اور غیر حقیقی وہ ہے جس میں گلٹی ہوتی ہے مگر محسوس نہیں ہوتی قسم اول حقیقی کے بیان میں پس معلوم ہوا کہ حقیقی کی دو قسمیں ہیں ایک وہ ہے جس میں مادہ ہی گلٹی پیدا کرنا نہیں ہوتا دوسرا وہ جس میں کسی امر مانع کی وجہ سے گلٹی برآمد نہیں ہوتی پہلی قسم میں مادہ ہی گلٹی پیدا کرنا نہیں ہوتا وہ متعدی طاعون ہے اور میں اس کی مثال میں عمل ٹیکہ کو پیش کر سکتا ہوں کہ جب اس کا عمل حفظ یا تقدم کے طریقہ چھپک اور طاعون کے لئے کیا جاتا ہے تو وقت عمل چھپک برآمد ہوتی ہے اور نہ طاعون حالانکہ اس امر سے کسی کو انکار نہیں کہ ٹیکہ کے بعد جو حالت حادث

ہوتی ہے وہ جھکی یا طاعونی حالت میں سے پس یہ بات ثابت ہوئی کہ یہ طاعون متعدی طریقہ سے لاحق ہوگا اس میں گٹھی برآمد نہ ہوگی قسم دوم تحقیق کی وہ ہے جس میں کسی امرانہ کی وجہ سے گٹھی برآمد نہیں ہوتی اور چونکہ یہ قسمیں جو ذیل میں بیان کئے جاتے ہیں اگر ابتدائیں فصد یا تری صورت یا نفث الدم یا رجات یا ذوات الحجب یا ذوات الصدر یا در و رقی حادث ہو جائے یعنی گٹھی برآمد نہ ہونے سے پیشتر ان عوارضات کا حادثہ گٹھی کی برآمد ہونکا مانع ہے۔ تہہ اور اسید طرح اگر پہچان دہوی یعنی جوش خون کے شروع ہوتے ہی پہچان صفراوی کا وقوع یا دوم کے ساتھ صنف کا شامل ہو کر غالب ہو جائے یا ہی مانع وجو گٹھی ہے البتہ آخر الذکر میں ہنوز برآمد ہون گے اگر خون کی زیادتی جسم میں خصوصاً رگون میں کثرت سے ہو اور مرض کا اثر نہ ہوتا تو بھی گٹھی برآمد ہوگی کیونکہ کثرت دم کی وجہ سے جوش کے وقت رگون میں خون کے سیلان کی نجائش نہ ہوگی جس کا لازمی نتیجہ موت ہوگا گٹھی کے پیدا ہونے کی صورت وہ ہی تھی کہ خون کو باہر کی طرف آدیکہ موقع ملتا اگر مجاری بالکل بند نہ ہو تو مریض زندہ رہیگا مگر بے حسن حرکت پڑ جائیگا اور سانس سہی چہی طرح کینچ شکستہ ہوگا اور رگین پہلی ہوتی ہوں۔

نوٹ۔ ایسے مریض کو فصدی فوراً جوش آجاتا ہے اور گٹھی برآمد ہو جاتی ہے اور بخار چڑھ آتا ہے برعکس دیگر مواقع کے کہ ان میں فصد کے بعد بخار کم ہو جاتا ہے قسم دوم وغیرہ تحقیق یعنی جس میں حقیقتاً گٹھی ہوتی ہے مگر محسوس نہیں ہوتی چونکہ حقیقت اس میں گٹھی ہوتی ہے اس لئے اس کا بیان گٹھی والی فصل میں کرنا مناسب معلوم ہوتا ہے۔

فصل دوم اس مرض کے اُس قسم میں ہے جس میں گٹھی ہوتی ہے اور اس فصل میں گٹھی کی حقیقت اور اس کے اقسام اور بعض اختلافات کو فیصلے اور شبہات کے جواب تحقیق انصاف کے ساتھ دئے گئے ہیں۔

آمورہ
گٹھی

موت

فصد
بعد بخار

اس فصل کو ڈھون میں لکھا گیا ہے پہلی قسم وہ ہے جس میں گلی باوجود ہونے کے محسوس نہیں ہوتی دوسری وہ ہے جس میں گلی ہوتی ہے اور محسوس بھی ہوتی ہے۔ قسم اول۔
واضح ہو کہ جب گلی کسی پوشیدہ مقام پر برآمد ہوتی ہے جیسے معدہ وغیرہ تو یہ اکثر محسوس نہیں ہوتا
اپنے دروغیہ کی وجہ سے پہچانی جاتی ہیں اگر کبھی اتنی بڑھی ہو جائے جن کا اثر اور تک ہو یا
اتفاق سے اوپر کی جانب واقع ہونے لگے اس کا علاج فصل علاج میں آئیگا
قسم دوم جس میں گلی ظاہر ہوتی ہے۔

نوکٹہ قبل اس کے کہ گلی کے اقسام وغیرہ بیان کئے جائیں یہ مناسب معلوم ہوتا ہے
کہ اس کی حقیقت اور اصلیت وغیرہ لکھی جائے۔ واضح ہو کہ جیسا اوپر گزرا اس مرض کا اصل
مادہ خون ہوتا ہے اور یہ بات ظاہر ہے کہ بحالت زیادتی اور جوش مادہ خون اندر سے باہر
کی طرف قبل از بھران ہی دفع ہوتا ہے جیسا سولہض اور مطبقہ اور جی جدیدی سے ظاہر ہے
اور معمولی جوش میں ہونے پر پھیلتی اور دم کا ہونا دلیل ہے طاعونی گلی بھی اسی قبل سے ہے
البتہ اس کا محرک اولیٰ جدا ہے جس طرح چھک حرارت کے بعد جوش کا ایک نتیجہ ہے گلی بھی
یہی صورت رکھتی ہے البتہ فرق یہ ہے کہ چھک بحرانی ہوتی ہے اور گلی غیر بحرانی گلی چھک
کا مادہ خون مرکب صفر ہوتا ہے کبھی مادہ دم کے ساتھ صفر شامل ہو کر اگر غالب آجاتا ہے
جیسا کہ دم حقیقی میں بیان ہوا تو بجائے گلی کے بنور پیدا کرتا ہے یا ابلہ۔ بنور اور ابلہ کے
کی کیفیت میں فرق ہے یہ نیلخی سفید وغیرہ رنگ کے پائے جاتے ہیں اور جسم کے کسی
خاص حصہ پر نکلتے ہیں مقدار میں باقیہ سکہ یہ ابریشم تک ہوتے ہیں باقی بیان ان کا اپنے
موقع پر آئے گا۔

جس طرح چھک حرارت کے بعد جوش کا ایک نتیجہ ہے بنور طاعون بھی یہی صورت

رکتے ہیں فرق اس قدر ہے کہ چمک بھرائی ہوتی ہے اور بیغیر بھرائی۔
 جس وقت طاعون کا اثر ہوتا ہے تو مادہ خون اندر سے باہر کی جانب چرچ کرتا ہے
 جس سے لرزہ پیدا ہوتا ہے جو گلٹی برآمد ہونے کی علامت ہے اور جب مادہ دوسری کی حرکت
 سے مادہ صفر حرکت میں آتا ہے تو متلی پیدا کرتا ہے۔

لرزہ

فرق طاعونی گلٹی اور دوسری گلٹیوں میں

چونکہ گلٹیوں کی بہت قسمیں ہیں اس لئے ان میں سے بعض کا ذکر جن کو اس طاعونی
 گلٹی سے زیادہ مشابہت سے بیان کیا جاتا ہے پس واضح ہو کہ منجملہ ان کے پہلی وہ
 ہے جو کسی رگ پر خراش یا پسینہ وغیرہ کے ہوجانے سے اسی رگ کی بڑھین خون کو رگ
 جانے سے پیدا ہوتی ہے۔

دوسری۔ وہ ہے جو موسم کی تبدیلی کے وقت اکثر اطفال وغیرہ کو ہوجایا کرتی ہیں جن کو
 ورم مغابن کہتے ہیں اس میں ورم تو زیادہ ہوتا ہے مگر درد کی شدت نہیں ہوتی بخار بھی کچھ
 زیادہ نہیں ہوتا

تیسری قسم۔ طاعونی گلٹی کی ہے جس کے مادہ کا بیان آگے ہو چکا یہاں ان کا فرق بیان
 ہوتا ہے واضح ہو کہ پہلی قسم میں زخم وغیرہ کا مقدم ہونا ضروری ہے دوسری قسم میں بخار کا
 ہونا ضروری نہیں ہوتا اگر ہوتا ہے تو بہت کم ہوتا ہے اور کوئی علامت سخت مثل طاعون
 کے نہیں ہوتی اور یہ ورم تدریج بڑھتا ہے اور بہ نسبت طاعونی گلٹی کے بزرگ ہوتا
 ہے عکس تیسری قسم کے کہ یہ دفعتاً نمودار ہوتی ہے اور سوزش اور دروین سب سے زیادہ
 ہوتی ہے اور اس کا اہما زیادہ نہیں ہوتا اگر کبھی بعد کو برکتی ہے تو بڑھنا دفتا ہوتا ہے
 یعنی ایک مقدار سے دوسری مقدار کو یکایک پہنچ جاتی ہے اور جس جگہ ہوتی ہے

دفعہ

اس مقام کو خوب دباتی ہے نکتے وقت مریض کو یہ معلوم ہوتا ہے کہ کوئی بہا لاچکا ہے اور اس کا اثر اس عضو کی جھٹک محسوس ہوتا ہے مثلاً اگر ران پر گٹھی ہو والی ہے تو قبل پرورد تلوہ یا ایک محسوس ہوگا کہ کوئی بہا لاچکا رہا ہے اور نکلنے کے بعد بھی درو کی شدت نہ رہتی ہے برعکس دیگر گٹھیوں کے کہ ان میں یہ بات نہیں ہوتی اس ضروری نوٹ کے بیان کرنے کے بعد اس کے اقسام بیان کئے جاتے ہیں معلوم ہو کہ اس کی دس قسمیں ہیں ان دس قسموں کی دس شعبوں میں لکھا جاتا ہے۔

شعبہ اول باعتبار رنگ

گٹھی جسم ہی کی رنگ کی ہوتی ہے سرخ سیاہ زرد رنگ جو اس کے مشہور ہیں یہ ہرگز ان رنگوں کی نہیں ہوتی ہاں یہ بات دوسری ہے کہ جسم کے رنگ سے خفیف سرخی نکل ہو مگر یہ جھٹک اس قدر خفیف ہوتی ہے کہ ہرگز اس کو خاص رنگ کی طرف منسوب نہیں کر سکتے بلکہ حقیقی بات یہ ہے کہ گٹھی کا رنگ بالکل سرخ یا زرد یا سیاہ ہونا ہی غیر ممکن ہے کیونکہ اگر گٹھی زرد رنگ کی فرض کی جائے تو اس کا باعث مادہ صفرا ہونا چاہئے مگر ظاہر ہے کہ مادہ صفرا اس قدر غلیظ نہیں ہو سکتا اور جب اس میں اس قدر غلظت کا ہونا ثابت کیا جائیگا تو اس میں زیادہ حرارت کا ہونا لازم آئیگا اور جب اس قدر زیادہ حرارت ہوگی تو رنگ زرد نہ رہیگا اور اگر مادہ صفرا میں خون شامل ہو کر اس کا باعث خیال کیا جائے تو یہی گٹھی زرد نہیں ہو سکتی جیسا کہ سرخ رنگ کے ساتھ زرد رنگ کی آمیزش سے روشن ہے۔ نیز صفرا سے خون رقیق ہو کر مخروطی کا باعث ہو سکتا ہے گٹھی کا باعث نہیں ہو سکتا۔ پس کیونکہ تسلیم کیا جائے کہ گٹھی کا رنگ زرد ہو سکتا ہے۔ اس سبب آپ دیگر احوال کی نسبت بھی قیاس کر سکتے ہیں اصل بات یہ ہے کہ گٹھی

مٹی کے
رود رنگ
ہونا چاہئے

جسم ہی کے رنگ کی ہوتی ہے مگر کتابوں میں جو مختلف رنگ بیان ہوئے ہیں وہ بنور یا آبلہ کے ہیں جو بیشک بالکل سفید یا سرخ یا سیاہ رنگ کے پائے جاسکتے ہیں بنور سرخ رنگ کے آبلہ سفید یا نیلی رنگ کے ہوتے ہیں مگر بنور بعد کو سیاہ بھی ہو جاتی ہے۔

شعبہ دوم باعتبار زمانہ

کلاسی ابتدا میں نکلتی ہے اور کبھی تریا میں ہی نکل آتی ہے مگر انخطاط میں کبھی نہیں نکلتی اگر انتہا میں نکل آتی تو نہایت محمود ہے۔

زیادتی مادہ کی صورت میں اس کا نکلنا بہ نسبت ابتداء کے تریا میں بہتر ہوتا ہے اور اگر ابتداء میں ہی متعدد نکل آئیں تو کوئی ہرج مہرج نہیں ہے بلکہ نہایت بہتر ہے زیادتی مادہ کی صورت میں ابتداء میں نکلنے سے تریا میں بدستور زور قائم رہتا ہے اس لئے زیادتی کی حالت میں ابتداء میں نکلنا زیادہ مفید نہیں ہے۔

شعبہ سوم بلحاظ عمر

اس بارہ میں صرف اس قدر بیان کرنا ہے کہ ہمارے اطباء اس متفق ہیں کہ پانچ سال کی عمر سے تیس سال کی عمر تک اس کا زیادہ خطرہ ہے اور زیادہ بچاس سال کو اشخاص اس میں بہت کم مبتلا ہوتے ہیں ان میں سے پندرہ سے پچیس سال کو مزید مبتلا ہوتے ہیں انکا یہ تجربہ میرے اس جلد کی تائید کرتا ہے جو مینے اس مرض کی تعریف میں لکھا ہے

شعبہ چہارم بلحاظ مزاج

دموی مزاج والوں کو یہ مرض سب سے زیادہ اور سوداوی مزاج والوں کو سب سے کم لاحق ہوتا ہے مگر یہ بھی دیکھا گیا ہے کہ کمزور اور بیمار اشخاص بھی اس مرض سے محفوظ نہیں رہتے

ہیں۔ یہ بھی اس مرض کے عمومی ہونے کی ایک دلیل ہے۔

شعبہ پنجم باعتبار مقدار

بہ نسبت چھوٹی گٹھی کے بڑی کم خطر ہے اور آدھ ظاہر ہے کہ اگر مغارت مادہ کی وجہ سے بڑی چھوٹی میں تو چھوٹی کا مادہ ماد ہونا چاہئے جس کی وجہ سے یہ نسبت اپنے غیر کے خطرناک ہوگی اور اگر مادہ واحد ہوگا تو بھی چھوٹی کا ہونا اس لئے خطرناک ہوگا کہ اگر بڑی ہوتی تو مادہ باعث اندر سے باہر کی جانب زیادہ کچھ آتا جو احوال ہر صورت میں بہتر تھا مثلاً اگر اعضائے ریہہ مادہ کو پہنکتے ہیں تو مادہ بھی کا اعضائے ریہہ سے باہر آ جانا ہر طرح بہتر ہے اور اگر مادہ دم کی زیادتی یا جوش کے باعث مادہ دم اس طرف کو رجوع ہوتا ہے یا طبیعت اس طرف دفع کرتی ہے تو یہی اس وجہ سے کہ اندرونی حصہ میں مادہ کے تقبیل ہوتی ہے بہتر ہے حلق کی گٹھی اگر بہت بڑھ جائے تو پوچھ سانس رک جانے کے مہلک ہو سکتی ہے مگر اس کا مہلک ہونا عارضی ہوگا نہ کہ حقیقی۔

شعبہ ششم باعتبار تعداد

تعدد کا ہونا محمود ہے بوجہ بیشتر جو کہ کمزور ہو جانے اور یا باہر آ جانے مادہ کے خواہ یہ یکبارگی برآمد ہوں یا بدفعات بشرطیکہ ایک بخار میں برآمد ہوں۔

نوٹ اگر یہ گٹھی کے ساتھ بخار میں زیادتی ہوگی تو اس حالت کی دلیل ہوگی کہ مرض کے دوروں کا اثر بار بار مریض پر ہو رہا ہے جو کسی حال میں اچھا نہیں ہے اور اسی طرح اگر پہلی گٹھی زمانہ ابتداء میں برآمد ہو اور دوسری زمانہ ترمید میں کسی خطرناک جگہ پر تو ایسی گٹھی کو بھی خطرہ سے خالی نہیں سمجھنا چاہئے

شعبہ ہفتم باعتبار وجع

گٹھی میں جس قدر درد ہوگا اسی قدر خطرناک ہوگی خصیہ کی گٹھی میں سب سے زیادہ درد ہوتا ہے اس سے کم ٹخنہ کی گٹھی میں اس کے بعد گردن والی میں جو خاص حلیتی (یعنی نخل) پر ہوا ان کے علاوہ

جس قدر ہیں ان میں جب کیفیت و کیفیت مادہ درمیان کی وزیاتی ہوتی ہے۔

تشمیع ششم مباحث مقام ہم

اطبا اس بات متفق ہیں کہ سب سے زیادہ خطرناک گٹھی بائین بغل کی ہوتی ہے اگرچہ اس امر پر قلب کی نزوی کی بہت بڑی دلیل ہے مگر میں اپنے تجربہ کی بنا پر اس ملک کے خطہ سطحی و اگر وہ وادہ کیلئے کہہ سکتا ہوں کہ سید ہے ران کی گٹھی سب سے زیادہ رومی ہوتی ہے بائین بغل کی گٹھی میں سب سے زیادہ خطرہ کی وجہ مادہ کا قلب پر چاڑھنے کا گمان ہے مگر یہ خدشہ ہر گٹھی کے ساتھ موجود ہے یہ خصوصیت کیوں و و صریح بات یہ ہے کہ جب مادہ حرکت میں نہ تھا اور منتشر تھا اس وقت تو قلب نے اپنے اوپر آنے دیا اب سکون کے بعد اس امر کا خیال کرنا بلاوجہ ہے خصوصاً جب کہ علاج سے مدد کی جا رہی ہو مگر خیر ایہ خیال صحیح ہوتا ہے میں اس دلیل پر زور دینا نہیں چاہتا بلکہ کسی دوسرے طریقہ پر اپنے مدعا کو حل کرنا چاہتا ہوں دلیل سوم پس واضح ہو کہ مرض سے نجات جب ہی حاصل ہو سکتی ہے جب طبیعت و دفع مرض کی طرف متوجہ ہو اور علاج سے اس کی مدد کی جا رہی ہو یہاں پر ہم ان ہر ذورافع کا وجود سب سے بہتر پاتے ہیں طبیعت کا متوجہ ہونا مادہ کو قلب پر نہ آنے دینے سے صاف ظاہر ہے اب رہا مدد پہونچانے کا دوسرا مسئلہ سو یہ بھی کوئی پیچیدہ امر نہیں ہے طبیعت کو مدد پہونچانا یہی ہے کہ دفع سبب کے لئے کوشش کی جائے سو تھوڑے سے تامل سے معلوم ہو سکتا ہے کہ اس موقع پر یہ بات کس قدر آسان ہے یعنی جس قدر قوی اور قوی مدد قلب پر ہم پہنچا سکتے ہیں جسم کے کسی حصہ کے لئے ممکن نہیں کیونکہ حکیم مطلق نے جس قدر قوی اور زود اثر دوائیں قلب کے واسطے پیدا کی ہیں کسی حصہ جسم کے لئے نہیں پیدا کیں پس اگر بعض وجوہ سے قلب کی گٹھی خطرناک مان لی جائے تو ان اسباب سے خطرناک نہ سمجھی جائے گی دلیل چہارم یہ ہے کہ جگر منج خون ہے مگر قلب صرف

ایک حوض کی حیثیت رکھتا ہے جہاں پر خون جسم کے دیگر اعضاء کو جانے کی غرض سے صاف ہو کر جمع رہتا ہے لہذا جگر اور قلب ہر دو خون کے ظروف ہوتے اور یہ اور ثابت ہو چکا ہے کہ یہہ مرض دومی ہے پس اس لحاظ سے قلب اور جگر والی گلیٹیاں زیادہ خطرناک ہیں مگر ان میں سے جگر والی سب سے زیادہ خوفناک ہوگی اور یہ نتیجہ وجوہ بالا کے لکھنے کے بعد ہمیں نکال دیا ہو بلکہ ان وجوہ کے لکھنے پر جس نے مجھے مجبور کیا وہ میرا ذاتی تجربہ ہے کہ جب میں نے جگر والی گلیٹی کو زیادہ خطرناک پایا تو وجوہ بالا لکھ کر ثابت کر نیکی کوشش کی پس اگر میرے وجوہ بالا قابل تسلیم نہ ہوں تو یہی میرا مقصد حاصل ہے

نوٹ - میری مراد یہ ہر گز نہیں ہے کہ قلب کی گلیٹی سیختر ہے بلکہ سیدھی ران اور بائیں نعل سے سوا ذیہ بائیں نعل کی گلیٹی - اگر نعل میں بازو کی طرف ہو تو خطرناک نہیں ہے اگر جسم کی جانب ہو تو زیادہ خطرناک ہے اور درمیان والی اور سطر درمیان ہے اور یہی دونوں قلب سے متعلق ہیں ان ہر دو میں درد شدید ہوتا ہے -

سیدھی ران کی گلیٹی اگر یہ بالکل بڑھ رہی ہو تو شدید نہیں ہوتی لیکن اگر جوڑے کے نیچے ہو تو پرخطر ہے اور جگر کی گلیٹی سے یہی گلیٹی مراد ہے اور قلب والی گلیٹی کا اسی سے مقابلہ کیا گیا ہے اور یہ اس وقت نمودار ہوتی ہے جب مادہ متاثرہ مقرر جگر کے طرف ہو -

سیدھی نعل کی گلیٹی - جب مادہ کا تعلق جگر کے طرف سے ہوتا ہے اس وقت برآمد ہوتی ہے اگرچہ یہ ہر دو جگر سے تعلق رکھتی ہیں مگر مقرر والیکو اس لئے ترجیح دی گئی ہے کہ مقرر جگر والی الخاص منع خون ہے شکم کی گلیٹی یہ محسوس نہیں ہوتی اس کا درد قوی لچکورو کی مشابہ ہوتا ہے نوٹ چونکہ شکم ایک ایسا مقام ہے جہاں درد کی شکایت اکثر واقع ہوا کرتی ہے اس لئے ایام و باریں تحقیق کے ساتھ علاج کرنا چاہئے و حقیقت اس کے درمیان فرق ہوتا ہے اور

حوادث بھی مختلف ہوتے ہیں مگر بعض شناخت نہیں کر سکتا اس میں تب شدید نہیں ہوتی اس کے در ایک جگہ پر ہوتا ہے مگر اس کا اثر دوزخ کا پہیلے سے قویج کا شبہ گذرتا ہے کبھی خفیف بخلی بھی ساتھ ہوتی ہے بہت بڑا فرق یا شناخت اس کی یہ ہے کہ اس میں تب ہونے کے علاوہ اس مقام کی گلی کے درد کی شدت قویج کے برابر نہیں ہوتی موسم ہی اس کا بہت بڑا گواہ ہوتا ہے جو عکس قویج کے کہ اس میں تب نہیں ہوتی درد شدید ہوتا ہے اگرچہ عام طور سے گلی کا درد قویج سے کم نہیں ہوتا مگر شکم کی گلی میں درد طبعاً کم ہوتا ہے۔ بالین ران کی گلی۔ یہ بھی خطرناک نہیں ہوتی اور یہ زیادہ تر ستورات کو ہوتی ہے قفا کی گلی۔ جو بخاری پر ہوتی ہے باعتبار درد کے اس کا تیسرا نمبر ہے اور اکثر مہلک ہے خصوصاً کی گلی شیعہ شرمین لکھا جا چکا ہے کہ درد کے اعتبار کرتے ہوئے اس کا درجہ سب سے اول ہے اور اس میں درد ہی علاوہ گلی کے بہت جلد آتا ہے اور اس میں موت کا باعث درد ہی ہوتا ہے غشی جلد جلد طاری ہوتی رہتی ہے حلق اور سرج زبان کی گلی۔ اگر ان میں اس قدر درد ہو جائے کہ سانس کا انا جانا بند ہو جائے تو مہلت ہے بیچ زبان کی گلی میں اکثر قرحہ پڑ جاتا ہے اور زخم بہت کم اچھا ہوتا ہے اور آخر میں منتقل بق ہو کر مریض جہہ باہ کے اندر فوت ہو جاتا ہے۔ پس گوش یہ بچوں کو زیادہ ملکتی ہے اور جس قدر اوپر کی جانب ہوتی ہے اسی قدر خطرناک ہے اس کا زیادہ خطرناک مقام سورج گوش کے مقابل عظم حمری کے کنارہ پر ہوتا ہے اور اکثر بشوری شکل میں سخت سوزش کے ساتھ ہوتی ہے بعض وقت انہی ایام میں تمام جسم پر بشور سوزش نمودار ہوتے ہیں اگرچہ اس کا مادہ بھی یہی ہوتا ہے مگر تمام جسم میں منتشر ہو جانے اور اندر سے عضو خیس کے طرف رجوع ہونے کی سبب سے چندان خوفناک نہیں ہوتا اور جو تعداد میں ایک سے زیادہ نہ ہوگی وہ مثل گلی کے خوفناک ہو گئے مثلاً اور رحم۔ ان کی گلیاں بھی مثل شکم کے گلی کی نظر میں نہیں آتی مگر جب یہ کچھ

اوپر کی جانب کو ہوتی ہیں تو چھوٹے سے محسوس ہو سکتی ہے ان کی شناخت درد کی وجہ سے کی جاتی ہے جو بہ نسبت شائد کے جسم کی گھٹی میں زیادہ درد ہوتا ہے ان دونوں میں جس بول عارض ہوتا ہے بشرطیکہ وہ راستہ کو خود بند کر دے یا بند کرنے کا باعث ہو۔ ان گھٹائیوں کے ساتھ جس بول ہوتا ہے یا پیغام اجل سے سلامتی سے فائدہ نہیں ہوتا ہے بجائے پیشاب کے سلامتی سے خون گرتا ہے ہاتھ کی گھٹی۔ جو موضع فصد کے قریب یعنی قدرے نیچے ہوتی ہے مہلک ہے سر میں کی گھٹی براہِ جنفل کے ہوتی ہے تب شدید نہیں ہوتی درد بھی کم ہوتا ہے مگر غلیل و مین ہوتی ہے تحنہ کی گھٹی اس میں درد شدید ہوتا اور اس کے اطراف میں بھی درد آ جاتا ہے خدا پناہ دے مریض سخت تکلیف میں ہوتا ہے۔

نوٹ۔ سب سے زیادہ گھٹائیوں کے نکلنے کے مقام کچر ران اور بغل اور پس گوش ہیں اور یہ ہر جگہ نکل سکتی ہے مخصوص مقام اس کے لئے کوئی نہیں ہے خصوصیت رکھنے والے مقامات کا بیان کیا گیا باقی کا حال انہی پر قیاس کریں۔

شعبہ دہم باعتبار مضاعف وغیر مضاعف

بعض وقت گھٹی کے نیچے ایک اور گھٹی برآمد ہوتی ہے یہ سخت تکلیف دہ اور خطرناک ہے اس کی شناخت گھٹی کے درد میں کمی ہو کر زیادہ ہونے اور دیگر تکالیف کے عود کرانے سے ہو سکتی ہے یہ بعد والی گھٹی اگر پہلی گھٹی سے بڑی ہوتی ہے تو چھوٹے سے نوراً معلوم ہو سکتی ہے اور اگر معاملہ بعکس ہوتا ہے تو چھوٹے سے تشخیص نہیں ہو سکتی اگرچہ یہ قسم شعبہ ششم میں داخل ہو سکتی تھی مگر وجہ خصوصیت کے علیحدہ لکھی گئی۔

شعبہ دہم باعتبار ملک

اس بیان میں مجھے صرف اس خیال کی تردید کرنا مقصود ہے جو ایندرا میں جہلا کے اندر

پہیلا ہوا تھا یعنی انگریزوں پر طاعون کا اثر نہونے کے بارہ میں اعتراض تھا اس کے
 سانس نہ ہی اور بھی بے بنیاد اضافہ تھے واضح ہو کہ اول تو یہ بات ہی قابل یقین نہیں کہ کوئی انگریز
 ہندوستان میں اس مرض میں مبتلا نہوا ہو یا نہ یہ بالکل درست ہے کہ یہہ اپنی تعداد کے
 لحاظ سے کم بلکہ بہت ہی کم مبتلا ہوئے ہوں اور ایسا ہی ہونا بھی تھا بعض لوگ ان کے
 مبتلا نہونیکا باعث ان میں زیادہ صفائی کا ہونا خیال کرتے ہیں مگر حقیقی بات یہ ہے کہ ایک
 ملک کی دوا دوسرے ملک والوں کے لئے وہی اثر نہیں کہتی کبھی اثر کم ہوتا ہے۔ اور
 کبھی زیادہ اس دوا کا اثر ان پر طبعاً کم ہونا چاہئے کیونکہ جب یہ اپنے سر و ملک کو چھوڑ کر اس
 گرم ملک میں آتے ہیں تو تبدیل غذا اور آب و ہوا سے تو لید خون ان میں کم ہونے لگتی
 ہے اور خون کی کیفیت میں بھی تغیر آجاتا ہے جو ان کی واسطی خاصہ کم ہوتا ہے فصد کا کام دیتا ہے اور
 چونکہ یہہ مرض دہوی ہے اس لئے اس کا حملہ ان پر نہیں ہونے پاتا اس کے علاوہ ایک اور
 بات ہے جس کو سب جانتے ہیں کہ یہ مرض قدرتاً سب سے زیادہ جیشیون کو اس کے بعد
 ہندیون کو اور اسی نسبت سے ہمدارج سب سے کم انگریزوں کو لاحق ہوتا ہے اور یہ تفصیل
 طب کی کتابوں میں موجود ہے پس بوجہ بالا بخونی ثابت ہوا کہ جملہ ملک و خیال بالکل بے بنیاد تھا

شعبہ یازدہم باعتبار جنس

یعنی باعتبار زندگی وراثت واضح ہو کہ گلی جو انون کو اکثر سیدھے ران میں عورتوں کو بائین
 ران میں اور بچوں کو پس گوش نمودار ہوتی ہے۔

نوٹ۔ عورتوں کو اس مرض میں اکثر خون جاری ہو جاتا ہے اور اس مرض میں عورتوں
 کو زیادہ نجات حاصل ہوتی ہے۔

طاغوتی بنشوریا آبلہ

اگرچہ ان کا بیان ضمتاً اچکا ہے تاہم علیحدہ بیان ہونا بھی مناسب معلوم ہوتا ہے واضح ہو کہ آبلے رنگ میں سفید یا نیل بنی ہوتے ہیں اور جسم کے اعلیٰ حصہ میں سے ایک جگہ متحدہ شکل پڑتے ہیں سفید اکثر باقلی کے برابر اور سیاہ کوئی ابریشم کی برابر ہوتے ہیں اور جس طرح آگ سے جل کر چمیلے پڑتے ہیں یہ چمیلے بھی انہی کے مشابہ ہوتے ہیں کبھی بسب ملکر ایک ہو جاتے ہیں جو روپیہ کے برابر قطر میں ایک معلوم ہونے لگتا ہے مگر سیاہ رنگ والے طولانی دیکھے گئے ہیں مگر بنشور جو سرخ رنگ کی ہوتی ہے اور کان کے پیچھے نکلتی ہے صرف ایک ہوتی ہے اور بعض وقت آخر میں سیاہ ہو جاتی ہے طب کی کتابوں میں جو گلی کو رنگین بتلایا گیا ہے وہ یہی آبلے یا بنشور ہو سکتی ہیں گلی رنگین نہیں ہو سکتی اور ان کے مادہ کی بحث گلی کے مادہ میں ہرچلی ہے۔

حقیقہ مسدحمی و گلی

واضح ہو کہ اس وبائی بنجار میں چونکہ گلی ہوتی ہے اور وہ بھی بجائے خود تکلیف دہ ہے اس لئے اس بنجار کا نام گلی کے نام سے مشہور ہو گیا ہے ورنہ اصل بنجار ہے اور گلی عرض بنجار ہی خطرناک ہے اور بنجار ہی لازمی بنجار کا ہونا گلی سے پہلے ثابت ہے اور آخر تک قائم رہتا ہے گلی بعد کو نکلتی ہے اور جلد رفع ہو جاتی ہے اور جو گلی بنجار کے بعد قائم رہ جاتی ہے اس کی حقیقت ظاہر ہے اور اسی طرح جو گلی بلا تپ نکلتی ہے اس کی حالت بھی روشن یعنی ان ہر دو میں مطلق خطرہ نہیں بلکہ بنجار طاغوتی کے کہ وہ کسی حالت میں خطرہ ہی قائم نہیں بنجار سے قبل کسی گلی کا برآمد ہونا بنجار کو گلی سے مقدم بنانے میں کوئی تعرض پیدا نہیں کر سکتا حالانکہ اول یہی امر دشوار ہے کہ گلی سے پہلے بنجار کا نہونا ثابت کیا ثابت ہو کہ کوئی بلا دلیل ہم یہ تسلیم نہیں کر سکتے کہ بنجار سے پہلے گلی نکلتی ہیں اور اس امر کا ثبوت غیر ممکن سمجھتے ہیں

کیونکہ حالت تندرستی میں ایک کثیر جماعت کو کسی ڈاکٹر یا حکیم کا کچھ منٹ گھٹی برآمد ہونے سے پہلے معاینہ کرنا غیر ممکن رہتا ہے۔ اور اگر اس بات کو تسلیم ہی کر لیا جاوے کہ بخار سے قبل ہی گھٹی برآمد ہو جاتی ہے تو یہی حکم الشاکہ کا لعدوم ایک دو کو ایسا ہوتا تھا عہد میں نہیں آسکتا اور جس طرح وہ چھپک جو بخار سے پہلے برآمد ہوتی ہے اور چھپک کے عام قاعدہ بخار کے بعد برآمد ہونے سے مستثنیٰ ہے یہ قسم بھی مستثنیٰ انجمنی جائیگی ورنہ یہ لازم آئے گا کہ چھپک جوش خون کا نتیجہ نہیں ہے مگر اس کو کوئی تسلیم نہیں کر سکتا لہذا گھٹی کا عام طور پر بخار کے بعد ہی برآمد ہونا ثابت ہوا ایک شیعہ یہاں یہ بھی وارد ہوتا ہے کہ آیا ممکن ہے کہ تب اس مرض کی ایک علامت ہو اور گھٹی مرض پس اس کے لئے ضروری ہو کہ اول علامات کے اقسام پر ایک نظر ڈالی جائے پس معلوم ہو کہ علامت کے چند اقسام میں بخار ان کے ایک قسم مقدمہ کے نام سے موسوم ہے جیسے زوال کا مقدمہ تحبيلات استقار کا سور القینہ فالج کا اختلاج عضو ہے۔ دوسری قسم علامت کی وہ ہے کہ جس سے مرض اپنے الزام سے جدا ہوتا ہے مثلاً صفراوی کا تب کے اندر آنا اس بات کو ظاہر کرتا ہے یہ صفراوی بخار ہے تیسری قسم وہ ہے جو نفس مرض کے متعلق ایسے یا برے کی خبر دیتی ہو جیسے سر عام میں اشک کا آنا بد علامت اور امراض وماغی میں کسی کا پروٹانیک علامت ہے اسطرح ہر صفحہ میں نیکو یا ناخوشگوار جانا ہے چوتھی قسم وہ ہے جو مرض کے منتقل ہونے کی خبر دیتی ہے مثلاً اگر حمی یوم تین روز تک نہ اترے اور نہ اس کے اترنے کی کوئی علامت پائی جاوے اور حرارت یکساں حالت پر قائم رہے یعنی زیادتی نہ پائی جائے لیکن حمی یوم کی نسبت کرتے ہوئے خشکی بڑھ جائے اور چہرہ زردی مائل نظر آنے لگے تو یہ علامات حمی وق کی طرف منتقل ہونے کی خبر دیتی ہیں ان کے علاوہ علامات کے کئی اور قسمیں ہیں مگر جو مشہور ہیں انہی پر اکتفا کیا گیا ہے جہاں میں سے بھی تیسری اور چوتھی قسم کو اس سے کسی قسم کی مشابہت نہیں ہے بلکہ اقسام ہونے کے

ایک نشیہ
جواب

اعتبار سے بیان کیا گیا باقی رہن دوسری اور پہلی ان کا حال سننے پہلی قسم ایک حادثہ ہوئی اور
 وجود کی خبر دیتی ہے اور دوسری ایک حادثہ شدہ وجود کے نسبت کچھ بیان کرتی ہے پہلی قسم
 کے لئے یہ ضروری ہے کہ اصل مرض سے سبک ہو اور جب ہو مقدم ہو اگر ان علامات کے
 بعد اصل مرض نہ حادث ہو تو مرض اصل مرض کے نتائج سے بھی محفوظ رہے مگر یہاں پر تمام باتیں
 اس کے برعکس ہیں مثلاً بخار آتے ہی بہت سے مریض مر جاتے ہیں حالانکہ انکو گھٹی یعنی اصل مرض
 ہونے کے بعد مرنا چاہئے تھا اس طرح اگر کبھی ایسا اتفاق ہو جائے کہ گھٹی بخار سے قبل مکل آئی
 تو بخار اس کے بعد بھی ہو جاتا ہے حالانکہ نشانی مقدم ہونے کی حیثیت سے اب اس کی ضرورت نہ تھی
 غرض کہ جیاتین مقدم مرض کے لئے مخصوص ہیں وہ تمام باتیں اس تب میں نہیں پائی جاتیں لہذا
 کسی طرح پہنچا گئی کی علامت مقدمہ نہیں ہو سکتا اب ہی دوسری قسم اس کا وجود تابع ہے
 اصل مرض کے یعنی حالت بخار میں اگر قے صفر اوی اوے کی تو ہی تب صفر اوی کی علامت ہوگی اس
 سے یہ نتیجہ برآمد ہوا کہ گھٹی کی موجودگی میں بخار کا ہونا نشانی مافی جائے طاعون کی مگر واقعہ برعکس ہے
 یعنی بخار کی موجودگی میں گھٹی برآمد ہوتی ہے لہذا گھٹی ایک علامت ہوتی واسطے شناخت اس بخار
 کے اور یہی ہمارا مقصد تھا۔ ایک اور عام مثال ہم پاتے ہیں جو اس کے فیصد کے لئے کافی
 دلیل ہے یعنی جمی دموی میں اور ام یا بتور کا ہونا یہ جو طبقہ میں نرم نوزین وغیرہ ہو جایا کرتا ہے تب
 دموی کی علامت ہے نہ کہ بخار کا ہونا اس اور ام کی علامت ایک اور دلیل اس بات کی کہ
 گھٹی اصل مرض نہیں ہے یہ ہے کہ اگر گھٹی اصل مرض ہوتا تو ان گھٹیوں کا متعدد و بار بار
 ہونا شدت اور سخت نقصان کا باعث ہوتا مگر معاملہ بالکل برعکس ہے یعنی متعدد گھٹیوں کا
 نکل آنا باعث صحت ہے اور ہر حال میں محمود خیال کیا جاتا ہے مزید برآں بخار کا دو بارہ ہونا
 پیغام اجل ہے ان وجوہات اور دلائل بالائی بنا پر امید ہے کہ کسی کو اس بات کے تسلیم کرنے میں

انکار نہ ہو گا کہ بنجارا اصل مرض اور گلیٹس اس کا عرض ہے
عوارضات

جو گلیٹس نہ ہونے کی صورت میں پیدا ہوتی ہیں۔

- (۱) ذات الصدہ (۲) ذات الجنب (۳) سوتنفس (۴) رعب
(۵) قی الدم (۶) اسہال الدم (۷) اسہال (۸) درور عرق
(۹) پیتھی (۱۰) اورار خون (در عورات) (۱۱) قبض

نوٹ۔ رعب اور پیتھی محمود علاستین بن علی بن القیاس قبض معمولی

عوارضات

جو گلیٹس کے ہمراہ لاتی ہوتے ہیں۔

سراسم۔ توش عطش۔ گرنگی۔ تخفان غشی۔ درد سر۔ حبش بول وغیرہ۔

باب سوم در معالجات

ہدایات متعلق درستی ہو اور پھر ہر طریقہ انسداد و تعدیہ مرض جو اس مرض کے مفید میں گزیریں
ان کو ملحوظ رکھ کر اس مرض کے علاج کے طرف متوجہ ہوں ابتداء علاج کی اسی نسخہ سے کریں جو اس
مرض کے مفید کے علاج میں گزرا البتہ بنجیال زیادتی حرارت اس وقت تخفیم کاسنی اور اضافہ کریں۔
اگر متلی۔ شریک ہو اور بنجارا (۵) دانہ تک شریک کریں اور شیر و زرشک (۶) ماشہ بڑا بن نسخہ
مع اضافہ ذیل میں درج ہوتا ہے ہوا شافی عناب و لایتی (۵) دانہ گل دیوف (۶) ماشہ پوست زنج
(۳) ماشہ درونج عقربی (۶) ماشہ پادسیہ گاوزبان کے عرق میں بہا کر تھوڑا تھوڑا پلاتے ہیں
جب عرق کم ہو جائے تو عرق مذکور اور شریک کریں اگر اضافہ کے اجزاء کے ساتھ دیا ہو تو

(۶) ماشہ تخم کاسنی (۷) دانہ آلو بخارہ ۱۰ ماشہ زرشک اور بڑا ٹھن نیسہ طاعونی بخار میں خواہ بخار
گلٹی کے ساتھ ہو یا بغیر اس کے دواؤں جہالتون میں یہی ہے البتہ اگر کوئی خاص عارضہ لاحق
ہو جائے تو نسخہ میں اس کی رعایت ضروری ہوگی مثلاً حالت سرسام میں گل تبخشہ ۶ ماشہ
برگ گاو زبان ۳ ماشہ بادیان ۶ ماشہ کوہ شنگ ۵ ماشہ داخل کریں اور زرشک خارج کریں
اگر کوئی امر مانع نہ ہو تو فصد کھلائیں اور فصد کا بیان آگے آتا ہے وہاں ملاحظہ کریں واضح ہو کہ
سرسام کے متعدد اقسام ہیں مگر اس مرض میں جن کو خصوصیت سے ان کا بیان ہوتا ہے پس جو
سرسام اس حالت میں واقع ہوتے ہیں ان کی تین قسمیں ہیں (۱) عارضی (۲) عارضیاً (۳) فرائیسی
عارضی سرسام یہ وہی سرسام ہے جو اکثر تون میں ہو جاتا ہے اور اس کا علاج بھی یہی
ہے یعنی ہاتھوں اور پیروں میں غالی سنگی کسی نایا دینہ وغیرہ کی ٹوٹی بنا کر لٹون اور پیروں کے
ستلوں پٹریوں کی طرف سے پنچون کی طرف پہیر پٹکیوں پر گلاب اور روغن گل کے پھیلاؤ ٹوٹی
رکھنا (۲) عارضیاً یہ غلظت خون کی وجہ سے عارض ہوتا ہے اگر حرارت کے خیال سے
زیادہ بار دوا میں خصوصاً ابتدائیں استعمال کرادی جائیں تو یہ سبب برو دت کے دماغی
رگون کا خون غلیظ ہو کر سرسام پیدا کرتا ہے۔ اور اس کو شقانلوس بھی کہتے ہیں (۳) اصل سرسام
جو اس مرض میں ہونا چاہئے قرائط سے اس کا باعث خون کا دماغ کے طرف جمع ہونا جو اس
کا خون غلیظ ہوتا ہے بیشتر اور اکثر اس کا وجود پایا جاتا ہے مگر بعض اوقات غلظتی بخوروم
نفس دماغ بھی ہو جاتا ہے جس کا باعث خون متعفن ہوتا ہے علاج۔ سرسام عارضی کا اوپر
گزارا تھا اور قرائط کا علاج جب ذیل کریں مونگ کی ٹکی لینے اور مونگ کو گائے
کے دودھ میں گوند کر ایک طرف سینکین جب طرف کچی ہو روغن گل عمدہ ۲ تولہ کر خالص ۱ ماشہ
مل کر خوب چھریں اور سر کے بال منجھی سے کتر کر گرم گرم باندھ دیں اور دوسرے گھنٹہ میں بدلتی ہیں

ایک ٹکی کا وزن بارہ تولہ سے کم نہ ہو یہ ٹکی اکثر جگہ مفید ثابت ہوئی ہے اور تین ٹکی سے زیادہ کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔

نوٹ۔ سر کے بال اُسترہ سے نہ مونڈے جائیں اگر خالص روغن گل نہ ملے تو اس ترکیب سے تیار کر لیں گلاب کے تازہ پھول زیرہ اور سبزی علیحدہ کر کے سم ڈالہ لیکر ۵ تولہ تلی کے خالص تیل میں تین چار تولہ پانی ڈالکر خوب ملین اور نرم آج پر رکھ کر پکا لیں جب پانی جل جاوے اُتار لیں ویکہ مرغ فوج کریں آلاش نکالکر گرم گرم مع بال و پر سر پر ٹوپ کی طرح چڑھا دیں ویکہ فصد کھلائیں اور فصد کی ترکیب آگے آتی ہے ذات الحجب یہ اکثر گلی واقع نہ ہوگی صورت میں واقع ہوتا ہے علاج درو کے جانب کی فصد کھلائیں کہ بہترین علاج ہے خون کے ساتھ ہی درو موقوف ہو جاتا ہے باسلین سے پندرہ تولہ خون نکالنا اوسط درجہ ہو پیئر کے نسخہ میں بجائے آلو بخارہ اور زرشک کے اصل السوس ۵ ماشہ گل نبشتہ ۶ ماشہ سپستان ۹ دانہ گل خزامی ۵ ماشہ تخم طمی ۶ ماشہ داخل کریں اگر قبض ہو تو انجیر پانچ دانہ اور زیادہ کریں اگر فصد نہ کھلا سکتے ہوں تو سفر امتاش ۲ تولہ صبح اور یکتولہ شام کو تین یوم تک روزانہ داخل کرتے رہیں فصد کا قاعدہ دیتا ہے مگر جن مالک میں باجین ہوا میں فصد لے سکتے ہوں فصد کو ترک نہ کریں پسلیوں پر قیر طمی چھ کر خوب سینک کریں نسخہ قیر طمی تخم طمی برگ نبشتہ گل یا یونہ ہر ایک چھہ ماشہ پانی میں جوش دیں جب جوش ہو چکے کو ہو روغن گل دو تولہ اور موسم خالص ۶ ماشہ شریک کریں اور تھوڑی دیر اوپکا کر اُتار لیں حل کرنے کے بعد کام میں لائیں اگر درد کی شدت ہو روغن گل کے عوض روغن زیت شریک کریں ذات الصدر میں ذات اللہ جانب موافق کے فصد لیں لیکن باسلین کھلائیں خون موافق لیں اور نسخہ ذات الحجب والامع اضافہ پیر سیاہوشان ۶ ماشہ بادرنجبویہ تین ۳ ماشہ پلائیں قبض کے رفع کے لئے جو تبیر

ذات الجنب میں بتائی گئی ہے ملحوظ رکھیں قریطی مذکور الصدر چپڑ میں اور سنیک کرین یا صنف روغن
السی روغن زیت میں موم گہلا کر استعمال کریں۔

نوٹ۔ ذات الجنب یا ذات الصدر لاحق ہونے کے بعد طاعون لجنی گٹھی کا خوف جاتا رہتا ہے
حقیقت یہ عارضہ طاعون کی حالت بدل کر ظاہر ہوتے ہیں پس جب یہ عارضہ ہوں تو ان کا علاج مثل ان
کے اصل مرض کے کیا جاوے اور اگر بغرض احتیاط کہانے اور لگانے کی دواؤں میں کچھ رعایت
طاعون کی بھی رکھیں تو تناسب نہ ہوگا مثلاً لب میں جدور اور کہانے کی دوا میں دوار المسک معتدل
شریک کرنا صحت ہوگا۔

سنتھنس۔ آلو بخارہ اور زرشک کے بجائے سپستان ۹ دانہ باورنجیوہ ۵ ماشہ اصل السوس

۵۔ ماشہ ابریشم ۳ ماشہ داخل کرین اور بجائے شربت کے غسل خالص ۶ ماشہ ملائین اور
صدر پر اسی کے تیل والی قریطی جو ذات الجنب میں گندی چپڑ میں بکری کا چمڑا بالون کی طرف سے
گرم کر کے باندھ دیں بالکل سنیک کرتے رہیں۔ دیگر آب اور ک ۳ ماشہ غسل خالص ایک تولہ
ورق طلائیہ مدوشربت عتاب ۲ تولہ ملا کر تھوڑا تھوڑا چٹائیں اگر زیادہ ضرورت ہو جدا نصف ماشہ
اصل السوس متقشر ڈیڑھ ماشہ باریک پیسکر ملائیں اگر مرض کی سختی کم نہ ہو آب تلسی مروق دوار المسک
معتدل مناسب مقدار کے ساتھ اصناف کرین ہدایت۔ یون تو دوسری تب کا خاصہ ہو کر اس میں
تغیر سانس کو لازم ہوتا ہے اس کا علاج وہی ہے جو تب کا علاج ہے مگر جب کہ سانس میں سخت
تغیر ہو جائے اور کھڑی ہوئی معلوم ہونے لگے اس وقت مذکورہ بالا علاج کریں۔

رعاف۔ یعنی نکسیر اس کا جاری ہونا اس مرض میں محمود ہے اگر معمولی طور پر خون کا اخراج
ہو تو ایک ڈیڑھ روز تک بند نہ کریں البتہ اگر خون تھوڑی دیر میں ہی کافی مقدار میں نکل جائے
تو بند کرنے سے کچھ ہرج نہوگا۔

علاج جب خون کا بند کرنا منظور ہو تو عرق شائستہ ۱۰ تولہ شربت عشاب ۲ تولہ پلاٹین مہموکی نسخہ
 میں بیدار ۶ ماشہ بڑا کر دین خمیر مروارید عرق بارتنگ کا استعمال کر لیں اگر بند کرنا جلدی منظور
 ہو تو قرص شاونج دین ملتانی مٹی یا ابلہ ضاؤ کرین پنڈول مٹی نر کر کے طشت میں رکھ کر قریب کرین
 ہدایت خون کے یکایک بند کرنے سے سر سام ہو جانے کا خوف ہوتا ہے اس لئے ضما و سے
 حتی الامکان بچیں نیز قبل از وقت بند کرنے سے بچا رہو جاتا ہے یا بخار بڑھ جاتا ہے لہذا بند کرنے
 وقت پورا غور فرمالیں قے الدم اگر خون آتے ہی اطلاع ہو جائے تو فوراً فصد لیں اگر خون قی الدم
 اس قدر خارج ہو گیا ہے کہ ضعف کا اندیشہ ہو تو بخوری سے علاج مرکبات کا نوری دین قرص شاونج
 کا استعمال کر لیں عقیق ایا قوت اس مرض میں خاصیت عجیب رکھتے ہیں مہموکی نسخہ کشیز اور سفید صندل
 کے اضافہ کے ساتھ دین قرص شاونج کا نسخہ اسہال الدم میں آریگا باقی علاج بدستور کریں۔

تکمیلہ بعض اوقات نکسیہ کا خون منہ سے آنے لگتا ہے اس میں مطلق خطرہ نہیں ہے علاج نکسیہ
 اسہال الدم اس مرض میں اسہال الدم اور قے الدم ہر دو پیام اجل سمجھنا چاہئے علاج نسخہ
 مذکور کے ساتھ لیشہ خطمی پنج بجا صمغ عربی شیرہ مغز بادام شائستہ و شربت کیڑہ شربت صندل
 اور بڑا مین قرص شاونج دین نسخہ قرص شاونج حموزہ خاکسار شاونج منسول ایک تولہ یا قوت
 محلول ۲ ماشہ زہر مھر مسودہ ۳ ماشہ مروارید محلول ۶ ماشہ ورق نقہ محلول ایک ماشہ کھار مسمی
 ۳ ماشہ بسد محلول ۶ ماشہ مرجان محلول ۶ ماشہ صمغ عربی ۳ ماشہ اگر رعاف اور قے الدم کے
 واسطے یہ قرص تیار کئے جاویں تو انزروت اور دم الاخواب سنگ جراثیم عقیقیا گل ارمنی
 تین تین ماشہ اور اضافہ کر دین سنگ جراثیم کی مقدار ۶ ماشہ ہو۔

نوٹ۔ اسہال میں جب خون سیاہ خارج ہوتا ہے تو مرضی ہلاک ہو جاتا ہے سرخ
 رنگ کے اسہال علاج کی کچھ مہلت دیتے ہیں۔

اسہال صفراوی

اگر دست صفراوی ہوں ابیشیم مقرر میں ۳ ماشہ برگ گاؤ زبان ۳ ماشہ ہیدیانہ ۳ ماشہ ریشہ
خطمی ۳ ماشہ عناب ۵ دانہ پوست ترنج ۶ ماشہ گلاب عرق کیوڑہ عرق بید مشک عرق گاؤ زبان
عرق کاسنی ہر ایک ۱۵ تولہ میں بھگا کر طباشیر دانہ الائچی خورد رجو الائچی سے اوسی وقت نکالے گئے
ہوں پلائین اگر زیادہ ضرورت ہو جو دار نہ ہو مھر و گلاب میں گھسکھ چٹاتے رہیں
دیکر آب اور ک ۲ تولہ کافور ۳ ماشہ ست لیمو ایک ماشہ حل کریں خوراک نیم ماشہ اول گھنٹہ
میں تین خوراکیں دوسرے میں ڈواور تیسرے میں ایک پلائین - قرص زرشک مجوزہ
خاکسار زرشک ایک تولہ موین مع تخم ایک تولہ طباشیر ۶ ماشہ اول طباشیر کو بار یک پیکر کہہ لیں
اس کے بعد زرشک کو کوٹ لیں جب خوب کٹ جائے تو ایک ایک موڑ ڈالکر سپوٹین جب
یہ ہو دیک ذات ہو جائیں تو تھوڑی تھوڑی طباشیر ڈالکر کوٹ کر پلائین خوراک تین ۳ ماشہ -

ضما و صندل گل ارنی زرد و گلاب میں پیکر چکر پر ضما د کریں اگر دوبارہ ضما کی ضرورت ہو تو
قدرے زعفران اور شکر یک کریں -

ہدایت - چونکہ یہ صفراوی اسہال ہوتے ہیں جن کا یکایک روکنا درست نہیں مگر سمیت کے
دور ہونے کی کوشش کے ساتھ ساتھ ان کے بند کرنے کی فکر کرنی چاہئے اس کا علاج
مثل مضیہ کے ہے اور ک والاسخہ بند کرنے کی ضرورت پر دین - اس مرض میں اسہال جاری
ہونا بد علامت ہے مگر یہ دیکھا گیا ہے کہ جب تھوڑی سی دیر میں بے شمار دست آجاتے ہیں
وہ بند کرنے سے فوراً بند ہو جاتے ہیں اور مریض کو ان کے روکنے سے کوئی ہرج بھی نہیں ہوتا
بلکہ نجات کا باعث ہوتا ہے مگر جب یہ رک رک کرتے ہیں تو ان کا بند ہونا بھی مشکل ہوتا ہے
اور ایسے مریض کو نجات بھی کم ہوتی ہے -

نوٹ۔ چونکہ پہلی صورت میں قوت نہیں گھٹنے پاتی بوجہ کم عرصہ کے اس لئے نجات کا باعث ہوتی ہیں مگر جب ان میں قوت کی کاستگی ہو جائے یا ان میں اسبب سہولت کے قوت نہ کم ہونے پاسے تو ہر دوسرا وہی سمجھنا چاہئے۔

خفقان اور اختلاج قلب۔ اگر معمولی ہو جیسا کہ مرض کے خوف کے باعث ہو جایا کرتا ہے تسکین سے کام لین اور خیال احتیاط خمیرہ کا دوزبان اور خمیرہ صمدل دین زیادہ ضرورت سمجھیں تو دوا راسک صمدل خمیرہ مر و ارید کے ساتھ ملا کر مناسب بدرتہ کہ ہمراہ استعمال کریں اگر باعث گلٹی کے مادہ کا قلب کی جانب رجوع ہونا خیال کیا جائے تو بالونہ کو جوش دیکر گرم دھارین سینگی پاچھک نکالوائیں جدوار والا ضعا و گرم گرم لپ کریں اور سلسل سبک لازم جائیں باقی جو اور علاج مناسب ہو عمل میں لائیں۔

حبس بول۔ جب شانہ یا رحم میں گلٹی ہوتی ہے تو یہ شکایت ہو جاتی ہے اگر یہی سبب ہو گلٹی کا علاج کریں ورنہ جو سبب ہو اس کے رفع کی کوشش کریں۔ ہدایت بول و برازی کی اس مرض کا خاصہ ہے اس کی اصلاح دفع مرض کے ساتھ ہو جایا کرتی ہے مگر بحالت شدت خاص رعایت رکھیں قبض جیسا اوپر بیان ہوا اس مرض کا خاصہ ہے اور محمود ہے اگر رفع قبض کی ضرورت ہو تو معمولی اشیاء سے کام لین مگر تین روز تک اس طرقت توجہ نہیں کیونکہ حالت ہیجان میں ملین دوا کا دینا جائز نہیں ہے۔ ورنہ عرق یعنی پسینہ کا جاری ہونا یہ اکثر ان بیماریوں میں پایا جاتا ہے جن کو گلٹی نہیں کہتی یہ گھٹنوں جاری رہتا ہے اور اس کثرت سے نکلتا ہے کہ تھوڑی سی ویرین کپڑے بالکل تر ہو جاتے ہیں اطراف سر و پٹ جاتے ہیں مرض اور تیمار دار ہر دو سخت پریشان اور مایوس ہو جاتے ہیں البتہ مرض کو کسی قسم کا ضعف نہیں آنے پاتا مگر اس پریشانی کے جو سبب بد اطراف واقع ہوتی ہے علاج چونکہ یہ پسینہ بھرا ہوا ہے

اس لئے ترو و نہ کریں اور نہ پسینہ کو بکریاں روکنے کی کوشش کریں البتہ زیادتی نہ ہو تو دین خمیرہ مروارید ۲ ماشہ و دار المسک معتدل ۲ ماشہ ملا کر معمولی لٹچے کے ساتھ دیتے ہیں شربت انار و دودھ خمیرہ مذکور کے ہمراہ اور شریک کریں زیادہ ضرورت ہو تو طباشیر و دیگر توالبضات شریک کریں اور تسکین دینا لازم جائیں۔

ہدایت۔ چونکہ پسینہ کے دیگر اقسام بھی ہیں اس لئے تحقیق کے ساتھ علاج کریں بہر حال یہ علاج ان ہر اقسام میں مفید ہو سکتا ہے جو ایسے نازک وقت پر وقوع پذیر ہوں تاہم تحقیق کی ضرورت ہے تاکہ سبب کے رفع کرنے کی کوشش بھی کی جائے اگر سنگی جو کسی طرح نہ نکو بد علامت ہے اگر سنگی کی حالت میں بجائے غذا کے مرنی سیب مرنی آملہ مرنی ترنجبین یا مسور کی دال حبکی ترکیب اور پر بیان ہو چکی ہے پلاٹین گر کوئی چیز از قسم غذا ہرگز نہ دین یہ ہوشی جب مرض کا شدید ترین حملہ ہوتا ہے تو مرضیں بحس حرکت ہو جاتا ہے اور فوراً ہلاک ہو جاتا ہے اور وجہ اس کی ظاہر ہے کہ چونکہ یہ مرض دہوی سے پس منگی جسموں اور خصوصاً رگوں کے اندر خون کی کثرت ہوگی لامحالہ جوش کے وقت ان میں خون کے سیلان کی گنجائش نہ ہوگی اور دوران خون موقوف ہو کر موت واقع ہو جائیگی۔ لیکن اگر مجاری بالکل بند نہ ہوں گے تو مرض بحس حرکت خفیف سانس لیتا پڑا ہوا جسم کا پوسٹ کچا ہوا رگین پہولی ہوی ہوگی علاج اگر فوراً قصد کہلادی جائے تو نجات کی امید ہے اور اگر قصد میسر نہ ہو سکے تو ایک تولہ کا فوراً چار خوراکین بنا کر دین اگر ایک آدھی خوراک سے ضرورت رفع ہو جائے تو باقی نہ دین جس موقع پر کا فوراً کی سب سے زیادہ مقدار دیا جاسکتی ہے وہ یہی موقع ہے اس کے استعمال سے جوش خون فوراً فرو ہو جاتا ہے بلکہ بعض وقت شک کے دینے کی ذہن پہنچتی ہے اور قوی ضرورت کے وقت ۲ ماشہ تک استعمال کر سکتے ہیں اور معمولی ضرورت کی حالت میں دوا المسک معتدل و آب تسلی شہد کے ساتھ ملا کر کام کمال کر سکتے ہیں

نوٹ۔ جملہ اقسام میں فصد کے بعد حرارت کم ہو جاتی ہے مگر اس قسم میں فصد کے بعد بخار آ جاتا ہے کیونکہ کم ہونے پر مادہ کو سیلان کی گنجائش ملتی ہے اور بہوشی وغیرہ بھی رفع ہو جاتی ہے نوٹ۔ جو بہوشی فصد کے بعد طاری ہوتی ہے اُس کا علاج وہی ہے جو عام طور سے اس موقع پر کیا جاتا ہے۔ لیکن اگر اس کا باعث مادہ گلٹی کا اعضائے ریے پر عود کرنے کا ہو تو باؤنڈ کے جو شانہ سے گلٹی پر نطول کریں۔ اور بھری سینگی لگا کر خون چوسین۔

تنبیہ

اگرچہ یہ مسئلہ بھی احتمالی ہے مگر جو اطباء اس مرض میں اخراجِ خون کو منع کرتے ہیں اُن کے کافی جوابات ہو چکے ہیں اس لئے میں اُنکو دہرانا نہیں چاہتا بلکہ میری رائے میں اُن کا جواب دینا ہی ضروری نہیں کیونکہ اُن کا مسوع کے ساتھ اس مریض کو قیاس کیا ہی قیاس مع الفارق ہے لہذا گزارش ہے کہ چونکہ یہ مرض دموی ہے پس اگر کوئی امر مانع نہ ہو (تنبیہِ خون کا کریں اور دیگر اعضا کے اخراج کے طرف متوجہ نہیں کیونکہ مادہ باعثِ خون ہے۔

نوٹ۔ بعد سکونِ مادہ دموی اگر کسی دوسرے خلط کا تنفیہ کیا جائے تو کچھ ہرج مہرج خصوصاً جن مالک میں تولیدِ خون کم ہوتی ہو۔

فصد

چونکہ فصد اس مرض میں بے خطر اور اہمیت رکھنے والی تدبیر ہے پس جن مالک میں اس کا رواج ہو یا تولیدِ خون کمی کے ساتھ نہ ہوتی ہو بلا پس پیش فصد کو مقدم کریں یہاں پر چند تجربات اور تعلقاتِ فصد بیان ہوتے ہیں۔

بلیطاموسم

جب موسمِ شدت ہو یعنی مرضِ سختی کے ساتھ پھیلا ہوا ہو تو بعض کے رجوع ہوتے ہی

فصد کا حکم کرین بشرطیکہ کوئی موانعت نہ ہو رجن کا ذکر آگے آتا ہے حضرت قسبل گاہی
مرحوم و مفقور رجن کے علاج سے اس وقت پر جبکہ ہندوستان میں اس مرض سے اطباء پورے
طور پر واقف ہی نہ تھے اللہ کے فضل سے پچاؤسے فی صدی مریض صحت یاب ہوئے
ارشاد فرماتے تھے ”جب تک فصد نہ لیجائے مرض پورے طور پر قابو میں نہیں آتا بہت سی
مریض صحت پا کر یکایک موت کے شکار ہو گئے مگر فصد کے بعد اس قسم کا اندیشہ نہیں رہتا“
حضرت قسبل نے ایک گیارہ سالہ لڑکی کی فصد کھلائی جس کی حالت خراب ہو چکی تھی فصد کے بعد
اللہ تعالیٰ نے اس کو صحت عطا فرمائی اور وہ اب تک یقیناً حیات ہے۔ اس حکایت سے ظاہر
ہوتا ہے کہ آن جناب حکمت مآب نے فصد کو کد سافر و رمی خیال فرمایا تھا کہ حکماء کے متفق علیہ
قاعدہ و روزہ سالہ کی ہی پرواہ نہ کی ان مریضوں کی اس کثرت سے فصد میں کھلائی نہیں کہ علوم
کو اس کے فوائد و یکہ بیماری کا خوف دور ہو کہ یقیناً کامل ہو گیا تھا کہ فصد کے بعد آدمی نہیں مرنے
بعض مریضین کو جب کسی وجہ سے فصد نہ کھلائی جاتی تو وہ خود ہی فصد کی خواہش کرتے اس کا
یقین عوام سے گزر کر انگریزی میں بھی ملتا ہے یہی ہو چکا تھا چنانچہ ایک دن علاج نے بیان کیا کہ
اگر مجھے ڈاکٹر صاحب نے ہسپتال میں بلا کر اپنے کسی خاص عزیز کی فصد لینے کے لئے فرمایا
میں نے نام فصد دریافت کیا تو ڈاکٹر صاحب فرماتے گئے کہ وہی طاعون کی فصد ہے۔ اس حکایت
سے پتہ چلتا ہے کہ ڈاکٹر صاحبان بھی فصد کے فوائد و یکہ فصد کے قائل ہو گئے تھے۔

باعثیازمانہ

زمانہ اعتبار میں فوراً فصد کھلائیں اور زمانہ تنزیل تک جائز رکھیں مگر انتہا میں بجز سخت
ضرورت کے دیکھ لیں لیکن انحطاط میں اس کی ضرورت نہیں ہوتی جب تک حرارت کا اثر
خون سے تجاوہ ہو کر اعصاب میں نہ داخل ہو اس وقت فصد کا بہترین وقت ہے ایسے وقت پر فصد

کے بعد مرض بھلا چکا ہو جاتا ہے گو باسیا ہی نہ تھا۔ مگر جس قدر حرارت کا اثر دیگر اعضا میں زیادہ ہوتا جاتا ہے اس قدر فائدہ ہی کم ہوتا جاتا ہے۔

باعث بار عمر

عمر کے متعلق انہی آیات کو مد نظر رکھا جائے جو عام طور پر حکمرانے بیان کی ہیں البتہ زیادہ ضرورت کے وقت تھوڑی کمی بیشی کا لحاظ نہ کریں جیسا کہ اس حکایت سے بخوبی روشن ہو گیا ہو گا جو موسم کے تحت میں لکھی گئی ہے۔

باعث بار وقت

اگرچہ مجھے بھی شب میں ایسے مریضوں کی فصد کہلانا کا اتفاق ہوا ہے مگر میں شب کے وقت فصد کہلانا بہتر نہیں سمجھتا ہوں اگر ضرورتاً بعد غروب آفتاب ایک گھنٹہ کے اندر فصد کہلایں تو قباحت نہیں۔

حکایت۔ شہر آٹا وہ کے ایک محلہ میں اس مرض کا سخت دورہ ہوا اور سارا محلہ اس مرض میں مبتلا ہو گیا نجلہ ان کے ایک نوجوان جو دو پوم سے اس مرض میں مبتلا تھا اور اس کو شراب کا استعمال کرایا جا رہا تھا سرسامی حالت ہو چکی تھی مغرب کے بعد میں نے اس کی فصد کہلوائی تھوڑی دیر بعد سرسامی حالت رفع ہوئی اور رفتہ رفتہ صحت کلی حاصل ہو گئی۔ فصد لیتے وقت میں خود موجود تھا خون کو دیکھنے کی غرض سے میں آگے چلا لیکن مجھے اس نظر کا خیال مطلق نہ رہا جو میرے قریب رکھا ہوا تھا جس میں جراح نے خون آلود نشتر دھویا تھا خنک جب وہ طرف میرے قریب ہوا تو مجھے سخت سٹرے ہوئے خون جیسے بدبو معلوم ہوئی میں فوراً ہٹ گیا مگر وہ تنک میری طبیعت میں کراہیت دہی میں نے عطر خس جس کو میں برائیسے مریض کے پاس جاتے وقت اپنے پاس رکھا کرتا تھا سو نگہنا شروع کیا جس سے کراہیت رفع ہو گئی۔

اس
حکایت سے
در طلب
حاصل ہوتے
ہیں۔ وہ
ایسے مریض
سے خون میں
صفوت ہوتی
ہے۔ (۲)
منہ کے بعد
فصد لینے میں
کوئی عرصہ قطع
نہیں ہوتا۔

ایک عجیب واقعہ۔ ایک مریض اس مرض میں مبتلا ہو کر بالکل ندرست نہیں ہونے پایا تھا کہ یکایک مرض نے عود کیا جو بہ نسبت پہلے کے سخت تھا ہر چند صحت سے ناامیدی ہو چکی تھی مگر علاج کرنا ضروری تھا اس لئے میں نے یہ مناسب سمجھا کہ اول فصد سرار دلجائے اگر سرسام رفع ہو گیا تو باقی حالت کا بھی علاج شروع کیا جائیگا اور شب کے دس بجے کے بعد فصد کہلائی گئی فصد کے جانے کے بعد جب اس مریض کے ہائی خون وزن کرنے کی غرض سے باہر میدان میں لیجا رہے تھے کہ یکایک خون میں آگ لگ اٹھی وہ لوگ اس کو دین سپیکر فوراً میرے پاس خوت زدہ اور سرسبکی کی حالت میں آئے اور تمام واقعہ بیان کیا اور آگ لگ جانیکا سبب بھی دریافت کرنے لگے اُس وقت میرا قیاس آگ کے متعلق جو ہوا وہ یہ تھا کہ شاید مادہ فاسفورسی جو جسم انسان کے اندر موجود ہے خون میں شریک ہو کر خارج ہوا اور باہر آکر سرد ہوا سے مشتعل ہو گیا مگر میں نے اس قیاس کے متعلق کبھی زور نہیں دیا اور نہ جب یہ واقعہ اخبار شمس مراد آباد میں شائع ہوا تو کسی نے اس کی تردید کی میرے ایک معزز کرم فرما کر اسے یہ ہے کہ غالباً یہ اکیسجن تھا یا کوئی مادہ کبریتی غرضکہ کوئی خاص رائے قائم نہیں کیا جاسکتی اس کے متعلق ہنوز کسی ڈاکٹر صاحب سے گفتگو کا موقع نہیں ملا۔ اگرچہ یہ واقعہ میرا چشم دید نہیں ہے مگر واقعہ کے صحیح ہونے میں کوئی کلام نہیں معلوم ہوتا خواہ سبب کچھ ہی ہو۔

لے یہ واقعہ شہر ٹاؤ کے محلہ بیرون گنج لارڈ شیونرائٹ کے کاسٹل میں واقع ہوا۔ لارڈ کالی چرن یا کالی دین متونی کے پہلی ساکن محلہ پوربیہ دوکاندار ہیوم گنج نے مجھ سے آکر بیان کیا شب کے گیارہ بجے اور اخبار مذکور نے انہیں ایام میں سٹانٹ کیا۔ اس واقعہ کو اب چار سال کا عرصہ ہوتا ہے۔

فصد کو نسی لینا چاہئے

جو فصد اکثر کہلائی گئی اور ہر حال میں مفید ثابت ہوئی ہے اور خاکسار نے حسب ارشاد حضرت قبلہ والد صاحب مرحوم و مغفور کے اختیار کیا ہے باسلیق ہے خصوصاً سیدہ ہر ہاتھ کی۔ اگر گٹھی بائیں جانب ہو اور خون کی کثرت تو سیدہ ہی جانب کی فصد کے بعد بائیں فصد لین اور اگر خون کی کثرت نہ ہو تو صرف بائیں فصد پر اکتفا کریں۔ سرسام۔ اگر زمانہ ابتداء سے اور سرسامی کیفیت نمودار ہوتے ہی اتفاق فصد کا ہو تو باسلیق و نہ سرار و مگر زیادتی مادہ کی صورت میں اول باسلیق یا ہفت اندام بعدہ سرار و گٹھی پس گوش۔ حال اس کا مثل سرسام کی سمجھیں۔ ذات الحجب و ذات الصدر۔ ہر دو میں باسلیق موافق جانب سکھائیں۔ فصد کے بعد ہی در و بالکل رفع ہو جاتا ہے۔ سیدہ ہی ران میں اگر ہو تو باسلیق سیدہ طرف کی اور ضرورتاً اس کے بعد صافن اسی طرف کی اگر مناسب ہو تو بجائے باسلیق کے ہفت اندام بھی لے سکتے ہیں بائیں ران میں اگر گٹھی ہو تو فصد کی ضرورت نہیں۔ فصد کی ضرورت عورتوں سے زیادہ مردوں کو ہے۔ مردوں کو عورتوں سے زیادہ فصد کی ضرورت ہے اور جوانوں کو سب سے زیادہ اور عورتوں کو جن کی عمر تیس سال سے متجاوز کر گئی ہو سب سے کم۔ ہدایت۔ اس مرض میں عورتوں کو اکثر خون جاری ہو جاتا ہے لہذا فصد کے وقت اس امر کا خیال رکھیں۔

خون کس قدر لینا چاہئے

جہاں تک ممکن ہو زیادہ نکالیں، اوسط اندازہ خون کا یہ ہے
باسلیق سے ٹوٹھ پاؤ تھک

ہفت اندام سے . ڈھائی پاؤ ہٹک
 سرارو سے . پون پاؤ ہٹک
 صافن سے . ۶ تولہ ہٹک

نوٹ۔ اوسط اندازہ بیان ہوا موافق مرض کے زیادہ و کم کر سکتے ہیں۔

فصد کے بعد موضع فصد کو دھونا

فصد لینے کے بعد گل بالونہ کے جوشاندہ سے دھو کر پٹی باندھیں۔

نوٹ۔ فصد بیشک سفید ہے اگر وقت پر لیا جائے اور وقت اوکا وہی ہے جو اوپر گزرا
 یعنی خون کی گرمی رگوں سے گزر کر دیگر اعضا تک نہ پہنچنے پانی ہو نیز خون کی مقدار
 موافق مرض اور حالت کے لی جائے۔

فصد کے وقت گلٹی کی حفاظت

فصد لینے سے چند منٹ پیشتر گل اونی کا فورسیر و سنون کے رس میں میکس گلٹی کے
 اطراف لپ کر دیں۔ گلٹی پر یہ لپ ہرگز نہ کریں۔

کون سے موقعوں پر فصد نہ لیجائے

تھے۔ اسہال صفراوی۔ و۔ در و روق میں فصد نہ لیجائے اور اسطرح تھے
 دھومی اور اسہال دھومی میں جب کثرت استفرغ کی وجہ سے ضعف طاری ہو گیا ہو۔

گلٹی کا علاج بعد فصد

جونک یا سینگلی کا بیان

اگر فصد کے بعد بھی گلٹی میں تکلیف باقی رہے تو مادہ کا اخراج بذریعہ جونک یا سینگلی

کریں عام قاعدہ کے موافق دوسرے روز بھی چونک لگائیں اور چونک یا سینگی لگانے کے بعد گل بابونہ کے جوشاندہ سے دہلائیں اور اطراف جوار و الاضواء لگا کر خاص جگہ پر یعنی جہاں چونک کے ٹنک لگے ہوں اول آب برگ نیب گرم گرم طلا کریں بعدہ ضماوند کور لگائیں چونک یا سینگی فصد کے بعد زیادہ مفید ہوتی ہے مگر جہاں پر خون کی زیادتی نہ ہو یا قاعدہ فصد مانع ہو جیسے شیر خوار بچہ یا مرض کا انتہائی وقت یا ملکی آب و ہوا وغیرہ تو سینگی وغیرہ ہی پر اکتفا کریں۔

نوٹ۔ لیکن اگر مادہ جسم میں کثرت سے ہو گا اور عام تنقیہ نہ ہو گا تو یقیناً ان سے نقصان ہو گا اگر عورت کی سیدھی پستان سے کچھ اوپر گٹھی ہو تو چونک نہ لگائیں فصد میں چونک لگانے کے بعد خون بند کر نیوالی چیزیں مثل گل و لیلان وغیرہ کے استعمال کرنا کی ضرورت نہیں ہے تاکہ کچھ خون بہہ جائے اس میں کوئی ہرج مہرج نہیں ہے کہ فصد کے قبل گٹھی کا خون بند کر دینا چونک یا سینگی لگا کر فصد لیجائے تاکہ کبھی مادہ دوسرے اعضاء کے طرف رجوع نہ ہونے پائے

مفرحات و مقویات

جب مریض نازک حالت میں مجموعہ مفرحات و مقویات سے چارہ نہ ہو گا جس چیز کی اس موقع پر آنا بیش کیگی ہے وہ دوا مل سک محتال ہے اور عقیات میں سے عرق بیشک عرق کیوڑہ گاؤ زبان اور گلاب اپنے خاص موقع پر اور حجریات میں سے یا قوت عقیق مروارید اور شربتین میں سے شربت تریخ شربت نارنج شربت اکو بجارہ شربت انار ولایتی شربت نیلوفر واضح ہو کہ اصل دوا مل سک ہے اور یہ جملہ اس کے بدرستہ ہیں دوا مل سک اس مرض کی خاص دوا ہے۔

مفرحات کا غلط استعمال

طاہر کا نام سنتے ہی مفرحات تجویز کر دینا ایک غلط رواج ہو گیا ہے جب ہم اس مرض

کی حقیقت پر غور کرتے ہیں تو ہم کو اس بات کے سمجھنے میں بطلن وقت نہیں ہوتی کہ ہر موقع پر ان کا استعمال غیر ضروری نہیں بلکہ مضر بھی ہے کیونکہ مفرحات سے خون کے جوش کو فرو کرنے کا کام نہیں لیا جاسکتا نیز طریقہ علاج بھی اجازت نہیں دیتا کہ مقویات ایسے موقع پر استعمال کر لئی جائیں جہاں مرض کا باعث ضعف نہ ہو اور ظاہر ہے کہ اس مرض کا باعث ضعف نہیں ہے کیونکہ اگر اس کا باعث ضعف ہوتا تو جوان مردوں سے عورتوں کو زیادہ لاحق ہوتا مگر معاملہ اس کے برعکس ہے پس ثابت ہوا کہ اس کا باعث ضعف نہیں لہذا جب تک خون میں جوش باقی ہو اور اصل حرارت میں کمی نہ واقع ہوئی ہو مفرحات و مقویات کا دینا ایک سخت غلطی ہوگا بلکہ ترقیہ مفرحات بلا تاہل دے سکتی ہیں۔ دوسری دواؤں کے ساتھ قلیل مقدار و دوار المسک وغیرہ رکھی جاسکتی ہے قبل تنقیہ۔

ایک خاص موقع

اگرچہ اس میں بہت سی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں مگر ایک خاص موقع ایسا بھی آتا ہے کہ جب اندر سردی اور باہر گرمی ہوتی ہے اور یہ وہ موقع ہے کہ جب خون زیادہ جوش کرتا ہے اور اس پر کی طرف مائل ہو کر اپنی عدم موجودگی سے اندر سردی پیدا کرتا ہے یہ وقت بھی مریض پر سخت بھاری ہوتا ہے۔

بیرونی علاج

گٹھی کے نمودار ہوتے ہی ضماد جودار یا اذراقی والا لپ کرین اور مسلسل سینک کر تھین اگرچہ بالے ہوں تو گل انہی والا ضماد لگانا بہت صفت ضماد جودار جودار ۳ ماشہ مکو خشک ۶ ماشہ مفرات ۳ ماشہ کبھی زنجبیل ۳ ماشہ بھی شریک کرتے ہیں سینک کوہ کے رس یا معمولی پانی میں لپکا کر لپ کرین صفت ضماد اذراقی لپکا ایک عدد ضماد کوہ بالا میں ۱ اضافہ کرین نوٹ۔ جودار اور درونج عمدہ ہونا چاہیے۔

صفت ضماو گل ایتی - گل ارمی ماشہ کافور ایک ماشہ فلفل سیاہ ایک تولہ آب کشیزمین ملا کر طاعونی چہا لون پر لپ کرین سیاہ چہا لون میں جدوار کا بھی شریک کر لینا مناسب ہے ویکر زہر مہرہ جدوار گلاب میں گھسکر چہا لون پر لگانا اور کبھی صندل اور بڑھائیں (یعنی آخر میں) پس گوش خضیبہ اور ٹخنہ کی گٹھی میں اذراقی شریک کرین۔

باب چهارم

رواؤن کا صندوق

یعنی وہ ضروری اشیاء جن کی ضرورت اس علاج میں ہوتی ہے جو ہمیں سیار و تیار دار وغیرہ
سب شامل ہیں۔ آلو بنجارہ اذار اتنی اصل السوس مربی آملہ۔ ابریشم۔ اورک۔ انجیر۔
السی۔ آرمونگ۔ الاچی خورد۔ باویان برگ پنبشتہ یاد رنجوبہ بسد۔ برگ گاؤ زبان
برگ نیب۔ پوبست ترنج۔ پنڈول مٹی تخم حلی۔ تخم کاسنی۔ جدوار خمیر گاؤ زبان۔
خمیر مصندل خمیر مرارید۔ ووارلسک معتدل۔ ورونج دم الاخوان۔ روغن گل۔
روغن السی۔ روغن زیت۔ ریشہ حلی۔ زہر مہرہ خطائی۔ زرشک۔ زعفران سرکہ
سپستان۔ سنگ جراحات۔ ست لیمون۔ شربت ترنج۔ شربت نارنج۔ شربت انار
ولایتی۔ شربت نیلوفر۔ شربت عناب۔ شربت آلو بنجارہ۔ شربت مغسول۔ شیر گاؤ مصندل
صنع عربی۔ طباشیر عرق بیدشک عرق گاؤ زبان عرق کیوڑہ عرق شاہترو۔ گلاب
عرق کاسنی۔ عطر خس عسل غقیق۔ عقاقیا۔ عناب ولایتی۔ فلفل سیاہ۔ کافور۔ کھربار
شمعی۔ کوتمیر کشنیر خشک گل ارنی گل بابونہ گل نیلوفر گل تفتہ۔ گل خبازی

جانبینہ
بعد خوار سے
جاوے اس کے
اول نکال دیکھا
کے تار سے
کلانی سوس
لے چا لوں

لوبان - مکوہ خشک - مکوہ سبز - مغز المتاس - مروارید - موم خالص - سر جان - رموز - مشک
مرغ ورق طلا - ورق نقرہ - یا قوت احمر

سامان جراحی

فصد کہو لنے کا نشتر - اور گٹھی چیرنے کا نشتر اور ایک داغ لگانے کا آلہ - روپیہ کی
برابر - سنگیان اور چونکین -

مجربات

معمول قبلہ گاہی صاحب مرحوم - غذا موقوف کرین اگر زمانہ اتنا رہے فصد
لین - جدوار و الاضما و لگائیں اور مسلسل سینک کرین عرق بوسنی گہنٹہ بعد تین تین
ماشہ پلائیں - اگر در موقوف نہ تو چونک یا سنگی بہری ہونی کچا پائیں اگر عرق بوسنی تیار نہ ہو تو
دوا لک معتدل ۳ ماشہ - ہر سہ گہنٹہ کے بعد دین اور اس کے اوپر سے عرق بید
مشک عرق کیوڑہ عرق گاؤ زبان تین تین تو مناسب شربت کے ساتھ ملا کر پلائیں
در میان تین گہنٹے کے اندر اگر کوئی خاص کیفیت پیدا ہو اس کا علاج کرین و پھر ابتدائیں
صرف لہسن کا ضما جو زیادہ مقدار میں ہو کفایت کرتا ہے -

